



SUNDHEDSSTYRELSEN

Tandplejeprognose 2023-2045

Udbuddet af personale i tandplejen



Sundhed for alle ♥ + ●

Tandplejeprognose 2023-2045
Udbuddet af personale i tandplejen

© Sundhedsstyrelsen, 2024.
Publikationen kan frit refereres
med tydelig kildeangivelse.

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Elektronisk ISBN: 978-87-7014-593-0

Sprog: Dansk
Version: 1.0
Versionsdato: 1. marts 2024
Foto: Sundhedsstyrelsen

Udgivet af Sundhedsstyrelsen,
Marts 2024

Indholdsfortegnelse

1. Introduktion	4
2. Resumé og konklusion	5
2.1 Tandlæger.....	5
2.2 Specialtandlæger	5
2.3 Tandplejere	6
2.4 Kliniske tandteknikere	6
3. Udviklingen på tandplejens arbejdsmarked	7
3.1 Tandlæger.....	7
3.1.1 Tilgangen til tandlægestudiet har varieret	7
3.1.2 Antallet af beskæftigede tandlæger er faldet	10
3.2 Specialtandlæger	14
3.2.1 Antallet af fuldførte på specialtandlægeuddannelser er stabilt	14
3.2.2 Antallet af beskæftigede specialtandlæger i tand-, mund- og kæbekirurgi er steget	15
3.2.3 Antallet af beskæftigede specialtandlæger i ortodonti er steget.....	16
3.3 Tandplejere	19
3.3.1 Tilgangen til tandplejeuddannelsen har varieret	19
3.3.2 Antallet af beskæftigede tandplejere er steget	20
3.4 Kliniske tandteknikere	24
3.4.1 Tilgangen til uddannelsen i klinisk teknik har varieret	24
3.4.2 Antallet af beskæftigede kliniske tandteknikere er faldet.....	26
4. Det fremtidige udbud af personale i tandplejen	30
4.1 Antallet af tandlæger i arbejdsstyrken forventes at stige	30
4.2 Antallet af specialtandlæger i tand-, mund- og kæbekirurgi forventes at stige	32
4.3 Antallet af specialtandlæger i ortodonti forventes at stige	34
4.4 Antallet af tandplejere forventes at stige	36
4.5 Antallet af kliniske tandteknikere forventes at stige	38
4.6 Sammenligning af grundscenarierne	41
5. Modelbeskrivelse	42
5.1 Modelinput	43
5.2 Udgangspopulation.....	44
5.3 Simulation af tandplejepersonalets tilknytning til arbejdsmarkedet	45
5.3.1 Pension	49
5.3.2 Udrejse	50
5.4 Tilgang af nyt tandplejepersonale.....	50
5.5 Overgang fra tandlæge til specialtandlæge	51
5.6 Kliniske tandteknikere	52
5.7 Scenarier	52
5.8 Test af mikrosimulationsmodellen	52
6. Bilagsfortegnelse	56

1. Introduktion

Formålet med tandplejeprognosen for 2023-2045 er at belyse den forventede udvikling i udbuddet af tandplejepersonale. Tandplejeprognosen indeholder ikke efterspørgselsanalyser. Det er afgørende for tandplejens funktion, at de nødvendige personaleressourcer er til stede, og tandplejeprognosen bidrager blandt andet til at sikre sundhedsvæsenets bemanning de kommende år. Det gælder særligt med hensyn til dimensionering af specialtandlæger og i forhold til optaget på uddannelserne til tandlæge, tandplejer og klinisk tandtekniker.

Tandplejeprognosen er en udbudsprognose, der belyser forskellige scenarier for det forventede udbud af tandlæger, specialtandlæger, kliniske tandteknikere og tandplejere i arbejdsstyrken frem mod 2045. Herudover beskrives udviklingen på tandplejens arbejdsmarked i perioden 2012-2021. Tandplejeprognosen bidrager således som vidensgrundlag for myndigheder og andre aktører om det forventede udbud af tandfaglige personer i arbejdsstyrken. Prognosen indgår i Prognose- og Dimensioneringsudvalgets arbejde i forbindelse med rådgivning om størrelsen på antallet af uddannede tandlæger, tandplejere og kliniske tandteknikere.

Prognosens fremskrivninger af udbuddet af tandplejepersonale baseres på en række parametre, heriblandt den forventede pensionsalder, kandidatproduktion, dimensionering af specialtandlægeuddannelserne, uddannelsesetid med mere. Ændringer af disse parametre vil have indflydelse på prognosens fremskrivninger. Det er derfor vigtigt at fremhæve, at der er en række usikkerhedsfaktorer forbundet med så langsigtede fremskrivninger, og at resultatet af sådanne fremskrivninger er et komplekst samspil mellem en lang række sociale, økonomiske og politiske faktorer. Jo flere parametre i prognosemodellen, og jo længere frem i tiden der prognosticeres, desto mere usikre bliver resultaterne. Tandplejeprognose bygger desuden på en række forudsætninger fx at den eksisterende organisering af tandplejen i Danmark forbliver uændret.

Sundhedsdatastyrelsen udvikler fremskrivningsmodellen og anvender data fra blandt andet Bevægelsesregisteret, hvor den senest tilgængelige data er fra 2021. Data er opgjort med status pr. 31. december i de respektive år. Fremskrivningsmodellen er opdateret siden tandplejeprognosen for 2018-2040 og beskrives yderligere i kapitel 5.

Arbejdet med udfærdigelse af prognosen forestås af Sundhedsstyrelsen med rådgivning fra tandplejens Prognose- og Dimensioneringsudvalg, som er et udvalg nedsat af det Nationale Råd for Tandlægers Videreuddannelse. I udvalget sidder der repræsentanter for Odontologisk Institut (KU), Institut for Odontologi og Oral Sundhed (AU), Uddannelsen til tandplejer (KU), Danske Regioner, Kommunernes Landsforening, Tandlægeforeningen, Ansatte Tandlægers Organisation, Danske Tandplejere, Landsforeningen af Kliniske Tandteknikere, Foreningen af Specialtandlæger i Ortodonti, Dansk Selskab for Oral og Maxillofacial Kirurgi, Uddannelses- og Forskningsministeriet, Sundhedsdatastyrelsen, Indenrigs- og Sundhedsministeriet, og Sundhedsstyrelsen.

2. Resumé og konklusion

I tandplejeprognosen præsenteres den forventede udvikling i antallet af tandlæger, specialtandlæger, kliniske tandteknikere og tandplejere i perioden 2023 til 2045. Sammenlignet med forventningerne i den forrige tandplejeprognose for 2018-2040 forventes samlet set et større udbud af tandplejepersonale i arbejdsstyrken frem mod 2040. Ændringer i følgende faktorer kan have betydning for fremskrivningerne af udbuddet af personer med tandfaglig autorisation og specialtandlægeanerkendelse:

- Ændret dimensionering af specialtandlægeuddannelsen i ortodonti
- Ændret dimensionering af uddannelsen i klinisk tandteknik i forbindelse med omlægning til professionsbacheloruddannelse
- Ændret dimensionering af tandlægeuddannelsen som følge af politisk aftale i 2022 om "Flere og bedre uddannelsesmuligheder i hele Danmark"

Prognosen beskriver fem scenarier for alle faggrupper. Grundscenarierne baseres på den nuværende dimensionering af uddannelserne og det deraf forventede antal færdiguddannede.

I forhold til den tidligere rapport Tandplejeprognose 2018-2040 er kapitlet om udviklingen i tand- og mundsygdomme i befolkningen udgået.

2.1 Tandlæger

I perioden 2012-2022 steg andelen af kvinder der påbegyndte kandidatuddannelsen i odontologi fra 74 pct. i 2012 til 81 pct. i 2022. Andelen af mænd der påbegyndte kandidatuddannelsen faldt tilsvarende i samme periode fra 26 pct. i 2012 til 19 pct. i 2022. Der blev i gennemsnit uddannet cirka 126 tandlæger årligt. I perioden 2012-2021 ses et fald i antallet af beskæftigede tandlæger fra 4.829 i 2012 til 4.535 i 2022 svarende til et fald på 6,1 pct. På landsplan var der 77,3 tandlæger per 100.000 indbyggere i 2021.

I prognosens grundscenarie forventes et fald på 90 personer med tandlægeautorisation frem mod 2030, hvorefter udbuddet forventes at stige frem mod 2045. Antallet af personer med tandlægeautorisation forventes samlet set at stige med 347 i perioden 2023-2045, svarende til en stigning på 7,4 pct.

2.2 Specialtandlæger

I perioden 2012-2021 var der en stigning i antallet af beskæftigede specialtandlæger i begge specialer. Således steg antallet af beskæftigede specialtandlæger i ortodonti fra 145 til 159 i perioden 2012-2021. Antallet af beskæftigede specialtandlæger i tand-, mund- og kæbekirurgi steg i samme periode fra 58 til 77. På landsplan var der i 2021 1,3 specialtandlæger i tand-, mund og kæbekirurgi per 100.000 indbyggere og 2,7 specialtandlæger i ortodonti.

Frem mod 2045 forventes antallet af specialtandlæger i arbejdsstyrken i begge specialer at stige. Antallet af specialtandlæger i ortodonti forventes at stige med 27,6 pct. fra 164 i 2023 til 208 i 2045. For specialtandlæger i tand-, mund- og kæbekirurgi forventes en stigning på 76,2 pct. specialtandlæger fra 79 i 2023 til 139 i 2045.

2.3 Tandplejere

I perioden 2012-2022 blev der i gennemsnit uddannet 117 tandplejere årligt. I perioden 2012-2021 steg antallet af beskæftigede tandplejere med 31 pct. fra henholdsvis 1.976 til 2.598. Omkring 80 pct. af personer med tandplejeautorisation er beskæftiget inden for tandplejen, og op mod 20 pct. af tandplejere er beskæftiget i andre sektorer end i tandplejen. I prognosens grundscenarie forventes en stigning på 686 tandplejere i perioden 2023 til 2045, svarende til en stigning på 22,7 pct.

2.4 Kliniske tandteknikere

I perioden 2012-2022 blev der i gennemsnit uddannet 12 kliniske tandteknikere årligt. I perioden 2012-2021 faldt antallet af beskæftigede kliniske tandteknikere fra henholdsvis 348 til 326. Der forventes en vækst i antallet af kliniske tandteknikere i arbejdsstyrken på 104 svarende til 30,1 pct. fra 2023 frem mod 2045.

3. Udviklingen på tandplejens arbejdsmarked

Kapitlet indeholder en gennemgang af tandplejens arbejdsmarked i Danmark med data for perioden 2012-2021 samt data om antal uddannede og autorisationer for perioden 2012-2022. I kapitlet beskrives en række centrale udviklingstendenser på tandplejens arbejdsmarked, der anvendes i prognosens fremskrivninger såsom udviklingen i tilgangen til de relevante uddannelser, antallet af autoriserede personer i tandplejen samt udviklingen i alders- og kønssammensætningen. Data fra Uddannelses- og Forskningsministeriet er diskretioneret ved værdier under 5, mens data fra Bevægelsesregistret og Autorisationsregistret er diskretioneret ved værdier på 2 eller under.

3.1 Tandlæger

3.1.1 Tilgangen til tandlægestudiet har varieret

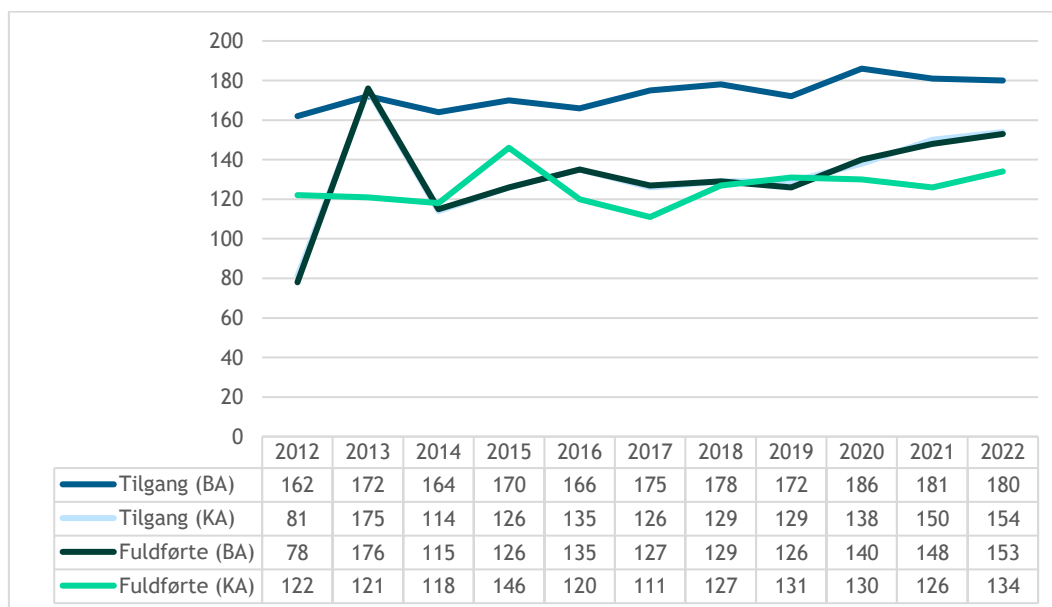
Udviklingen i tilgangen til tandlægestudiet og særligt antallet af færdiguddannede kandidater ved tandlægeskolerne i Aarhus og København har afgørende betydning for udviklingen i antallet af tandlæger, der er til rådighed på arbejdsmarkedet.

Gennemsnitsalderen for tandlægestuderende ved studiestart er nogenlunde stabil i perioden 2012-2022 på i gennemsnit 22,2 år. Tandlægestudiet er 5-årigt med en gennemsnitlig studietid på omkring 5,1 år i perioden 2012-2022. Gennemførselsprocenten for tandlæger er omkring 75 pct. på bacheloruddannelsen og 93 pct. på kandidatuddannelsen. Gennemsnitsalderen ved opnåelsen af autorisation er i perioden 2014-2022 steget fra 29 år til 30 år.

Af figur 1 ses udviklingen i tilgang og fuldførte på tandlægestudiet i perioden 2012-2022 for bacheloruddannelsen og kandidatuddannelsen. Det ses, at tilgangen til bacheloruddannelsen har været stigende fra 162 studerende i 2012 til 180 i 2022. I gennemsnit har der i perioden 2012-2022 været en årlig tilgang til bacheloruddannelsen på cirka 173 studerende. Tilgangen til kandidatuddannelsen har været stigende de seneste år fra 126 studerende i 2017 til 154 studerende i 2022. I gennemsnit har der i perioden 2012-2022 været en årlig tilgang til kandidatuddannelsen på cirka 132 studerende.

Antallet af studerende der fuldfører bacheloruddannelsen svarer nogenlunde til antallet af studerende der påbegynder kandidatuddannelsen. Antallet af fuldførte på kandidatuddannelsen ligger i perioden 2012-2022 mellem 111 til 146 tandlæger. I samme periode har cirka 126 tandlæger i gennemsnit fuldført tandlægeuddannelsen årligt.

Figur 1. Tilgang og fuldførte på tandlægestudiet henholdsvis bacheloruddannelsen (BA) og kandidatuddannelsen (KA), 2012-2022



Note: I 2012 i tilgang til kandidatuddannelsen var der, grundet særlige omstændigheder, stort set ikke nogen studerende, der begyndte på kandidatuddannelsen i odontologi på Aarhus Universitet. De begyndte i stedet i 2013. Udviklingen er opgjort per finansår.

Kilde: Uddannelses- og Forskningsministeriet

I perioden 2012-2022 har der i gennemsnit været 9 pct. (6-16 pct.) udenlandske statsborgere, som har påbegyndt kandidatuddannelsen på tandlægestudiet (tabel 1).

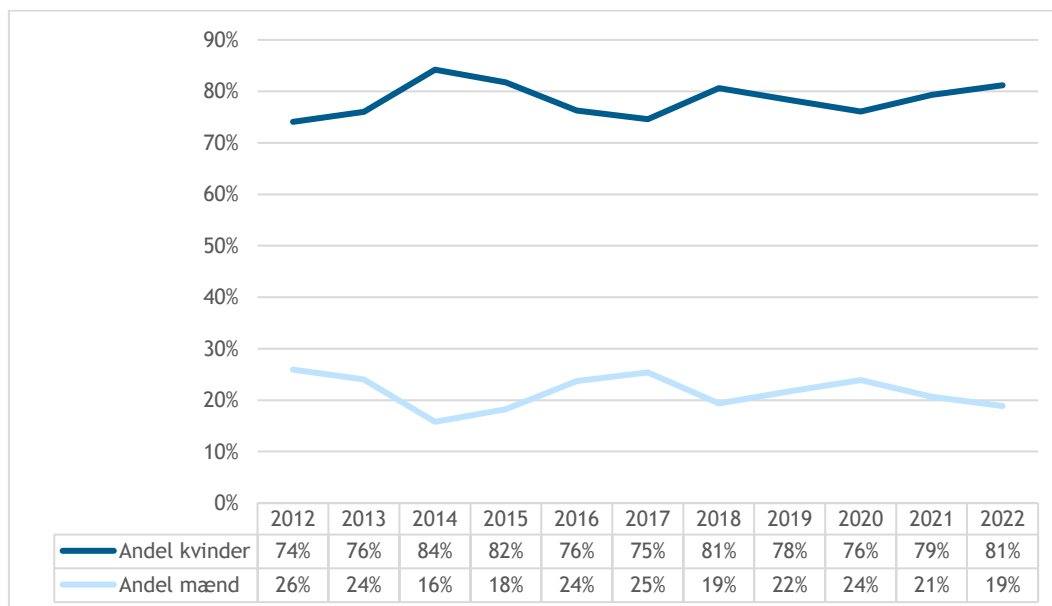
Tabel 1. Tilgang til tandlægestudiet (KA) fordelt på statsborgerskab, 2012-2022

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Tilgang danske statsborgere	68	160	97	119	124	119	119	118	126	138	142
Tilgang nordiske statsborgere	9	11	7	---	---	---	---	---	5	6	---
Tilgang øvrige statsborgere	---	---	10	6	8	5	6	10	7	6	9

--- Data diskretioneret ved værdi < 5 personer

Kilde: Uddannelses- og Forskningsministeriet

Figur 2. Tilgang til tandlægestudiet (KA) fordelt på køn (pct.), 2012-2022



Kilde: Uddannelses- og Forskningsministeriet

Af Figur 2 fremgår det, at langt flere kvinder end mænd i perioden 2012-2022 påbegyndte kandidatuddannelsen. Samlet set var der i perioden 78 pct. kvinder og 22 pct. mænd som påbegyndte tandlægestudiet, med en nogenlunde stabil fordeling set over perioden. Dette ses også i fordelingen mellem mænd og kvinder, der på baggrund af en dansk uddannelse har opnået autorisation som tandlæge (tabel 2).

Tabel 2. Køns- og aldersfordelingen af tandlæger, der på baggrund af en dansk uddannelse har opnået autorisation i perioden 2012-2022

Alder	Kvinder	Mænd
29 år eller derunder	971	250
30-39 år	118	51
40-49 år	26	5
50-59 år	6	0
60 år eller derover	3	3

Kilde: Det Statistiske Autorisationsregister, Sundhedsdatastyrelsen

Det ses endvidere af tabel 2, at hovedparten opnår autorisation i alderen 29 år eller derunder, og at omtrent 97 pct. har opnået autorisation som tandlæge inden de fylder 40 år.

3.1.2 Antallet af beskæftigede tandlæger er faldet

Antallet af tandlæger, der opnår autorisation, er steget med 51 i perioden 2012 til 2022, svarende til en stigning på 31 pct. Udviklingen har primært været drevet af en stigning i antallet af autorisation til tandlæger uddannet i udlandet (tabel 3). I gennemsnit tildeles 24 pct. af autorisationerne tandlæger uddannet i udlandet.

Tabel 3. Udvikling i antal udstedte autorisationer til tandlæger fordelt på uddannelsesland, 2012-2022

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Danmark	133	127	125	154	123	114	127	135	132	130	133
Norden	6	8	6	13	10	6	9	7	7	12	18
EU/EØS	21	15	20	20	25	39	24	43	14	18	49
Tredjeland	3	7	3	---	3	13	7	12	7	7	14
I alt	163	157	154	---	161	172	167	197	160	167	214

--- Data diskretioneret: ved værdi 1 eller 2

Note: Ekskl. tandlæger med ukendt uddannelsesland.

Kilde: Det Statistiske Autorisationsregister, Sundhedsdatastyrelsen

I 2021 var der 4.535 personer med tandlægeautorisation i beskæftigelse. I perioden 2012-2021 faldt antallet af beskæftigede tandlæger med cirka 6 pct. (tabel 4). Ledigheden var mindre end 1 pct.

Tabel 4. Udvikling i antal beskæftigede tandlæger fordelt på branche, 2012-2021

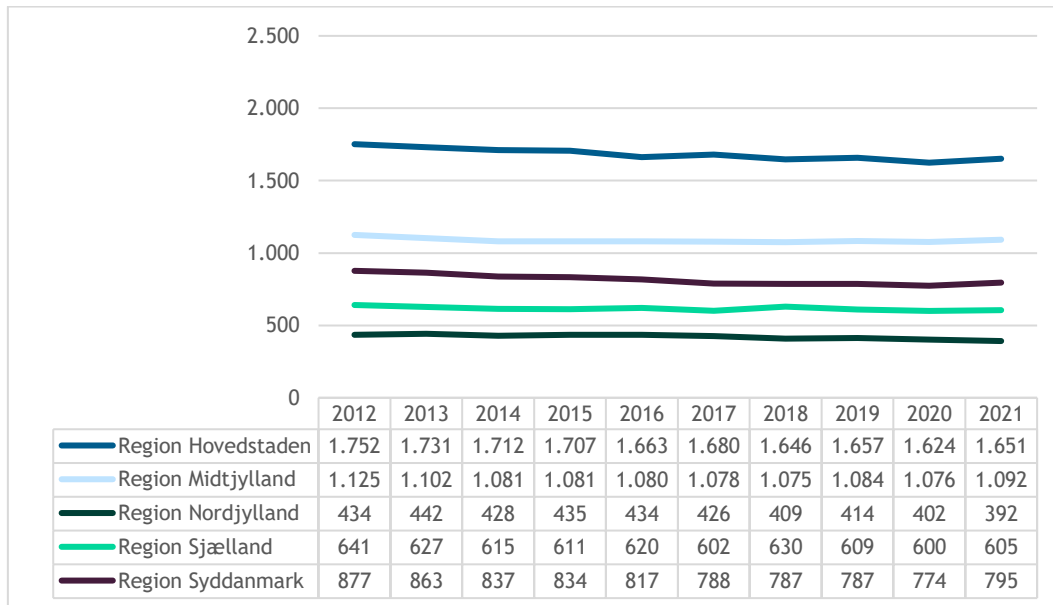
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Hospitalsansat	82	88	85	87	93	90	86	83	88	106
Kommunal tandpleje	933	921	894	854	823	822	798	820	819	830
Privat praksis	3.194	3.151	3.122	3.131	3.084	3.007	3.015	3.029	2.977	2.998
Undervisning, stat m.fl.	250	241	207	216	211	218	221	221	206	206
Øvrige	370	364	365	380	403	437	427	398	386	395
I alt	4.829	4.765	4.673	4.668	4.614	4.574	4.547	4.551	4.476	4.535

Kilde: Bevægelsesregisteret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

Kategorien "Øvrige" i tabel 4 angiver, hvor mange af tandlægerne, som ikke er praktiserende indenfor tandplejen, men i stedet er beskæftigede med fx fremstilling af farmaceutiske råvarer og præparater, engroshandel med medicinalvarer eller anden type beskæftigelse der ligger udenfor tandplejen.

I figur 3 ses udviklingen i antal personer med tandlægeautorisation i beskæftigelse fordelt på region i perioden 2012-2021, og alle regioner har set et fald i antallet af beskæftigede tandlæger.

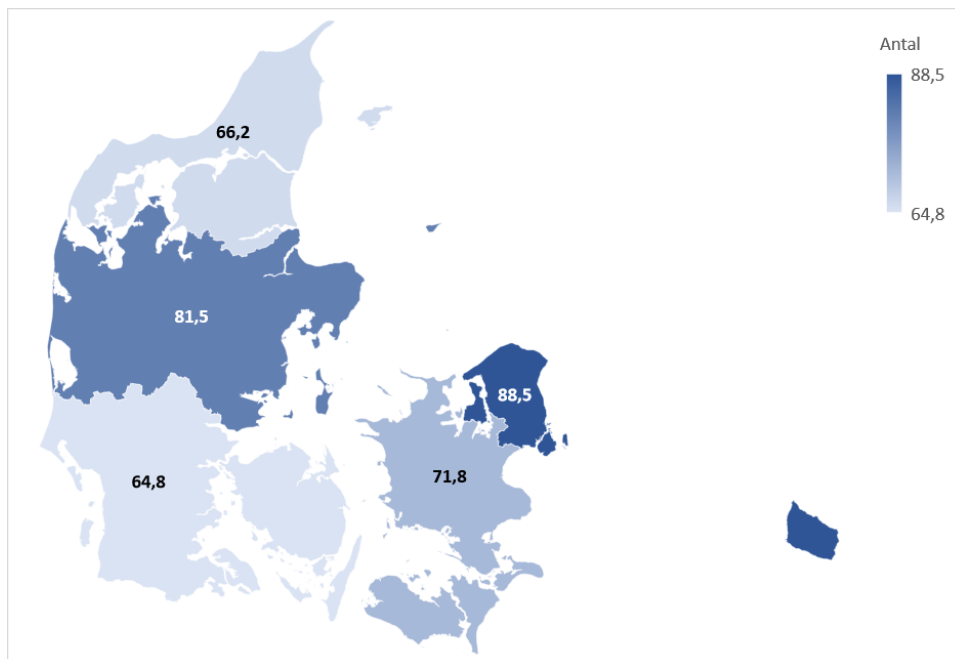
Figur 3. Udvikling i antal beskæftigede tandlæger fordelt på region, 2012-2021



Kilde: Bevægelsesregisteret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

Region Hovedstaden og Region Midtjylland har flest tandlæger per 100.000 indbyggere, hvilket formentlig skyldes, at mange tandlæger har bosat sig i uddannelsesbyerne (figur 4). På landsplan var der 77,3 tandlæger per 100.000 indbyggere i 2021.

Figur 4. Tandlæger per 100.000 indbyggere fordelt på region, 2021



Kilde: Bevægelsesregisteret (2021), Sundhedsdatastyrelsen og Danmarks Statistik

I 2021 var 18 pct. af de beskæftigede tandlæger ansat i den kommunale tandpleje, mens 66 pct. var ansat i privat praksis (tabel 5). Det ses endvidere af tabel 5, at tandlæger beskæftiget med blandt andet undervisning primært arbejder i Region Hovedstaden og Region Midtjylland, hvor tandlægeuddannelserne er placeret.

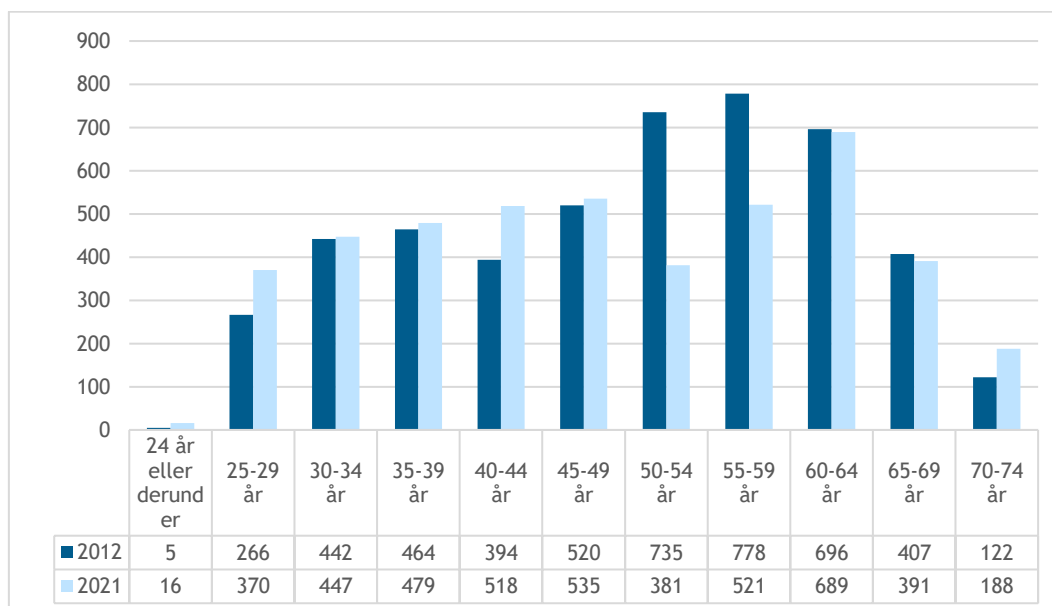
Tabel 5. Antal beskæftigede tandlæger fordelt på region og branche, 2021

	Region Hovedstaden	Region Midtjylland	Region Nordjylland	Region Sjælland	Region Syddanmark	I alt
Hospitalsansat	26	26	9	11	34	106
Kommunal tandpleje	302	187	78	120	143	830
Privat praksis	1.020	726	271	433	548	2.998
Undervisning, stat m.fl.	111	79	4	4	8	206
Øvrige	192	74	30	37	62	395
I alt	1.651	1.092	392	605	795	4.535

Kilde: Bevægelsesregisteret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

I perioden 2012-2021 er der sket stigninger i antallet af tandlæger i aldersgrupperne 24 år eller derunder, 25-29-årige, 30-34-årige, 35-39-årige, 40-44-årige, 45-49-årige og 70-74-årige. I de øvrige aldersgrupper ses der et fald i antal tandlæger på i alt 634 med det største fald på 48 pct. i aldersgruppen 50-54 år (figur 5).

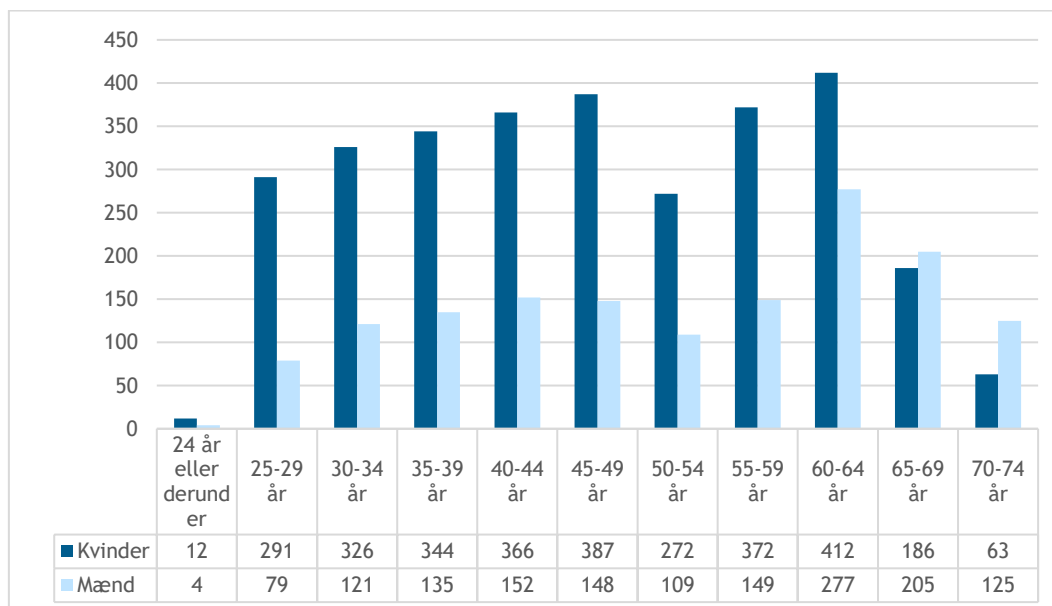
Figur 5. Antal beskæftigede tandlæger i 2012 og 2021 fordelt på aldersgruppe



Kilde: Bevægelsesregisteret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

Figur 6 viser, at der er flere mandlige tandlæger i aldersgrupperne over 64 år, mens der for tandlægerne under 64 år er en større andel kvinder.

Figur 6. Kønsfordeling blandt beskæftigede tandlæger fordelt på aldersgruppe, 2021



Kilde: Bevægelsesregisteret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

Af tabel 6 fremgår det, at der har været en stigende andel af tandlæger på deltid (32 timer eller derunder) i perioden 2012-2021, således at 37 pct. af tandlægerne i 2021 arbejdede på deltid.

Tabel 6. Udvikling i antal beskæftigede tandlæger fordelt på fuldtid og deltid, 2012-2021

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Deltid	1.038	1.068	1.083	1.099	1.121	1.142	1.168	1.270	1.210	1.370
Fuldtid	2.516	2.446	2.385	2.393	2.374	2.391	2.383	2.368	2.391	2.324

Note: Ekskl. uoplyst arbejdstid.

Kilde: Bevægelsesregisteret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

I gennemsnit har der i perioden 2012-2021 været cirka 179 personer med tandlægeautorisation i beskæftigelse med en udenlandsk uddannelse (tabel 7).

Tabel 7. Udvikling i beskæftigede tandlæger i Danmark med udenlandsk uddannelse, 2012-2021

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
EU/EØS	52	56	64	78	87	104	111	115	111	126
Norden	26	26	27	30	33	35	35	31	35	31
Tredjeland	39	36	39	47	51	63	63	72	81	88
I alt	117	118	130	155	171	202	209	218	227	245

Note: Ekskl. tandlæger med ukendt udenlandsk uddannelse.

Kilde: Bevægelsesregisteret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

3.2 Specialtandlæger

I Danmark er det som tandlæge muligt at videreudanne sig til specialtandlæge i ortodonti og i tand-, mund- og kæbekirurgi. Inden specialtandlægeuddannelsen kan påbegyndes, skal tandlæger have været beskæftiget i to år med praktisk-klinisk odontologi samt have tilladelse til selvstændigt virke som tandlæge.

Specialtandlægeuddannelsen i ortodonti tager tre år og gennemføres ved ansættelse på én af de to godkendte afdelinger for ortodonti på de odontologiske institutter i København og Aarhus. Specialtandlægeuddannelsen i tand-, mund- og kæbekirurgi varer fem år og tandlægerne er under uddannelsesforløbet ansat på godkendte tand-, mund- og kæbekirurgiske uddannelsesafdelinger på sygehuse.

3.2.1 Antallet af fuldførte på specialtandlægeuddannelser er stabilt

Antallet af uddannelsesforløb i specialtandlægeuddannelsen fastlægges af Sundhedsstyrelsen i forbindelse med udfærdigelsen af dimensioneringsplaner. I den aktuelle dimensioneringsplan for perioden 2020-2024 er antallet af uddannelsesforløb fastlagt til otte i ortodonti og seks i tand-, mund- og kæbekirurgi. Udviklingen i antallet af optagne og fuldførte på de to specialtandlægeuddannelser kan ses i tabel 8.

Tabel 8. Antal optagne og fuldførte på specialtandlægeuddannelser, 2018-2021

År	Ortodonti		Tand-, mund- og kæbekirurgi	
	Optagne	Fuldførte	Optagne	Fuldførte
2018	7	9	4	3
2019	7	6	4	3
2020	7	6	5	3
2021	8	8	4	3
I alt	29	29	17	12

Note: Ekskl. udenlandske optagne på Aarhus Universitet (udgør cirka 3 specialtandlæger årligt i ortodonti).

Kilde: Uddannelsesafdelinger i tandlægenes videreuddannelse

Tabel 9 viser en vis variation i antallet af udstedte specialtandlægeanerkendelser indenfor de to specialtandlægelige specialer. I specialet ortodonti varierer antallet af udstedte anerkendelser mellem 7-14, og for specialet tand-, mund- og kæbekirurgi mellem 3-8.

Tabel 9. Antal udstedte specialtandlægeanerkendelser, 2012-2022

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Ortodonti	9	10	16	8	13	14	4	9	7	8	9
Tand-, mund-, kæbekirurgi	---	4	4	5	8	3	7	7	---	8	8

--- Data diskretioneret: værdi 1 eller 2

Kilde: Det Statistiske Autorisationsregister, Sundhedsdatastyrelsen

3.2.2 Antallet af beskæftigede specialtandlæger i tand-, mund- og kæbekirurgi er steget

Antallet af beskæftigede speciallæger i tand-, mund- og kæbekirurgi var i gennemsnit 67, med en variation på 58-77 i perioden 2012-2021. Endvidere ses det af tabel 10, at de fleste specialtandlæger i tand-, mund- og kæbekirurgi er beskæftiget i Region Hovedstaden og Region Midtjylland, hvor de to største tand-, mund- og kæbekirurgiske afdelinger også er placeret.

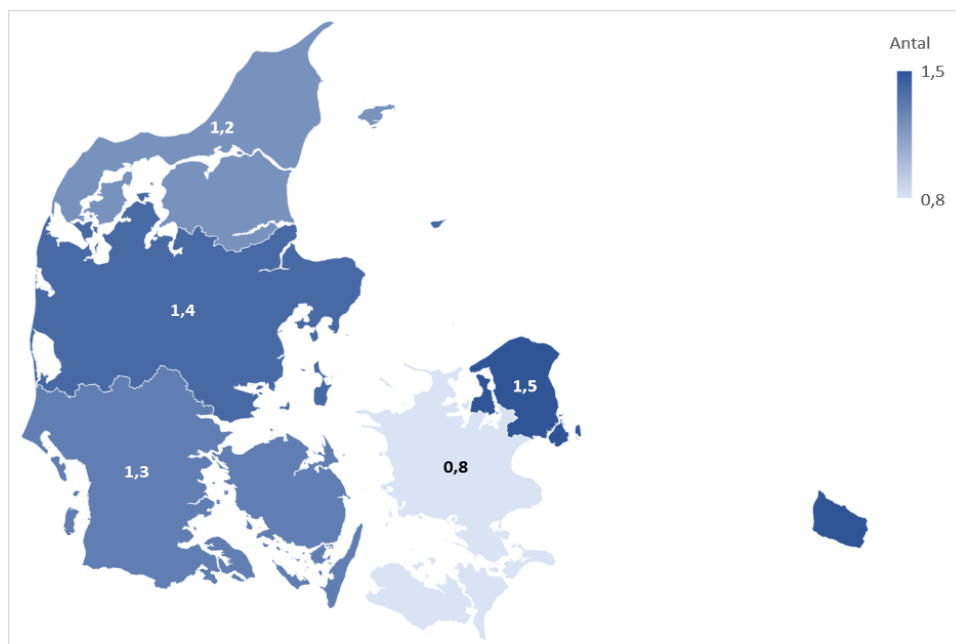
Tabel 10. Udvikling i antal beskæftigede specialtandlæger i tand-, mund- og kæbekirurgi fordelt på region, 2012-2021

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Region Hovedstaden	24	27	25	25	24	25	27	30	24	28
Region Midtjylland	13	12	13	14	14	14	14	13	15	19
Region Nordjylland	5	6	7	7	7	8	8	9	7	7
Region Sjælland	7	6	7	8	8	9	10	9	8	7
Region Syddanmark	9	9	9	9	14	13	13	15	14	16
I alt	58	60	61	63	67	69	72	76	68	77

Kilde: Bevægelsesregisteret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

Af figur 7 fremgår det, at der i 2021 var flest specialtandlæger i tand-, mund- og kæbekirurgi per 100.000 indbyggere i Region Hovedstaden, og færrest i Region Sjælland. På landsplan var der 1,3 specialtandlæger i tand-, mund og kæbekirurgi per 100.000 indbyggere i 2021.

Figur 7. Antal beskæftigede specialtandlæger i tand-, mund og kæbekirurgi per 100.000 indbyggere, 2021



Kilde: Bevægelsesregisteret (2021), Sundhedsdatastyrelsen, og Danmarks Statistik

Tabel 11 viser, at 88 pct. af beskæftigede specialtandlæger i tand-, mund- og kæbekirurgi er ansat på hospital (52 pct.) og i privat praksis (36 pct.).

Tabel 11. Udvikling i antal beskæftigede specialtandlæger i tand-, mund- og kæbekirurgi fordelt på branche, 2012-2021

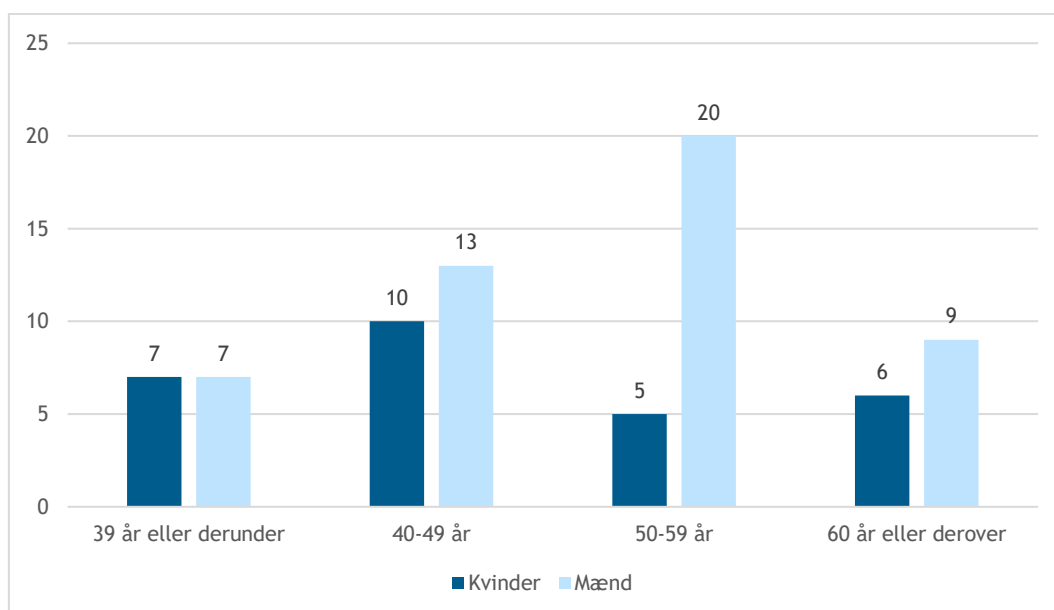
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Hospitalsansat	30	28	31	31	36	38	37	39	36	38
Kommunal tandpleje	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Privat praksis	17	21	22	24	23	24	27	25	24	29
Undervisning, stat m.fl.	9	8	6	6	6	5	6	9	6	7

Note: I perioden 2012-2021 er der årligt 1-3 specialtandlæger beskæftiget i øvrige brancher.

Kilde: Bevægelsesregisteret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

Det fremgår af figur 8, at hovedparten af specialtandlægerne i tand-, mund- og kæbekirurgi er mænd, og at cirka en femtedel i 2021 er over 60 år.

Figur 8. Køns- og aldersfordeling blandt beskæftigede specialtandlæger i tand-, mund- og kæbekirurgi, 2021



Kilde: Bevægelsesregisteret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

3.2.3 Antallet af beskæftigede specialtandlæger i ortodonti er steget

Det gennemsnitlige antal af beskæftigede specialtandlæger i ortodonti var 156 i perioden 2012-2021 med en variation fra 145 til 162. Flest specialtandlæger i ortodonti er beskæftiget i Region Hovedstaden og Region Midtjylland, mens færrest er beskæftiget i Region Sjælland og Region Nordjylland (tabel 12).

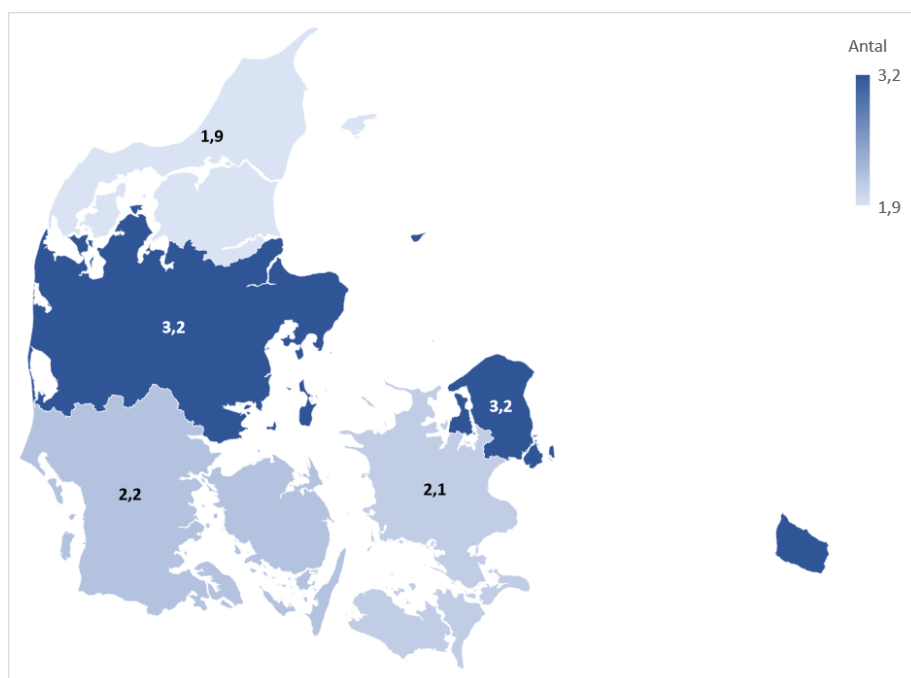
Tabel 12. Udvikling i antal beskæftigede specialtandlæger i ortodonti fordelt på region, 2012-2021

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Region Hovedstaden	55	55	55	61	57	55	61	61	61	60
Region Midtjylland	42	44	43	41	41	43	41	43	44	43
Region Nordjylland	12	10	14	16	12	12	10	11	11	11
Region Sjælland	13	15	15	16	19	23	21	20	19	18
Region Syddanmark	23	25	28	27	27	28	29	24	22	27
I alt	145	149	155	161	156	161	162	159	157	159

Kilde: Bevægelsesregisteret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

Af figur 9 fremgår det, at der er flest specialtandlæger i ortodonti per 100.000 indbyggere i Region Midtjylland og Region Hovedstaden og færrest i Region Nordjylland. På landsplan var der 2,7 specialtandlæger i ortodonti per 100.000 indbyggere i 2021.

Figur 9. Antal beskæftigede specialtandlæger i ortodonti per 100.000 indbyggere, 2021



Kilde: Bevægelsesregisteret (2021), Sundhedsdatastyrelsen og Danmarks Statistik

Tabel 13 viser, at 82 pct. af beskæftigede specialtandlæger i ortodonti er ansat i kommunal tandpleje (57 pct.) og privat praksis (25 pct.).

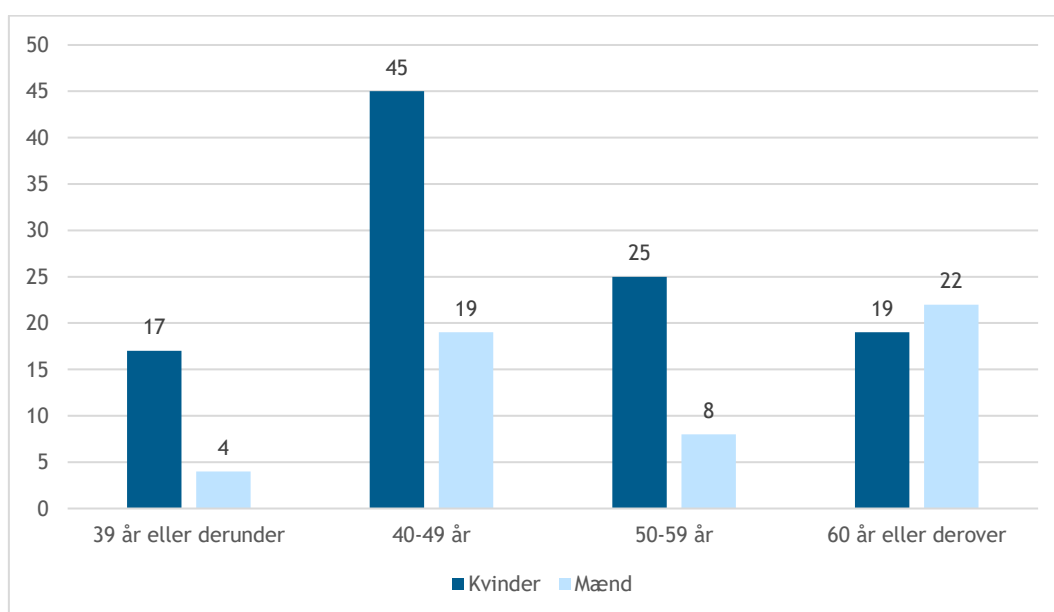
Tabel 13. Udvikling i antal beskæftigede specialtandlæger i ortodonti fordelt på branche, 2012-2021

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Hospitalsansat	4	5	5	8	7	7	5	6	6	7
Kommunal tandpleje	81	83	93	91	85	91	93	92	92	96
Privat praksis	37	38	36	39	38	39	38	41	41	41
Undervisning, stat m.fl.	18	13	11	16	16	14	15	14	11	9
Øvrige	5	10	10	7	10	10	11	6	7	6
I alt	145	149	155	161	156	161	162	159	157	159

Kilde: Bevægelsesregisteret (2021), Sundhedsdatastyrelsen og Danmarks Statistik

Der er flere kvinder blandt specialtandlæger i ortodonti under 59 år, hvorimod der er flere mænd blandt specialtandlæger over 60 år i 2021. En større gruppe af specialtandlægerne i ortodonti (26 pct.) er over 60 år (figur 10).

Figur 10. Køns- og aldersfordeling blandt beskæftigede specialtandlæger i ortodonti, 2021



Kilde: Bevægelsesregisteret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

3.3 Tandplejere

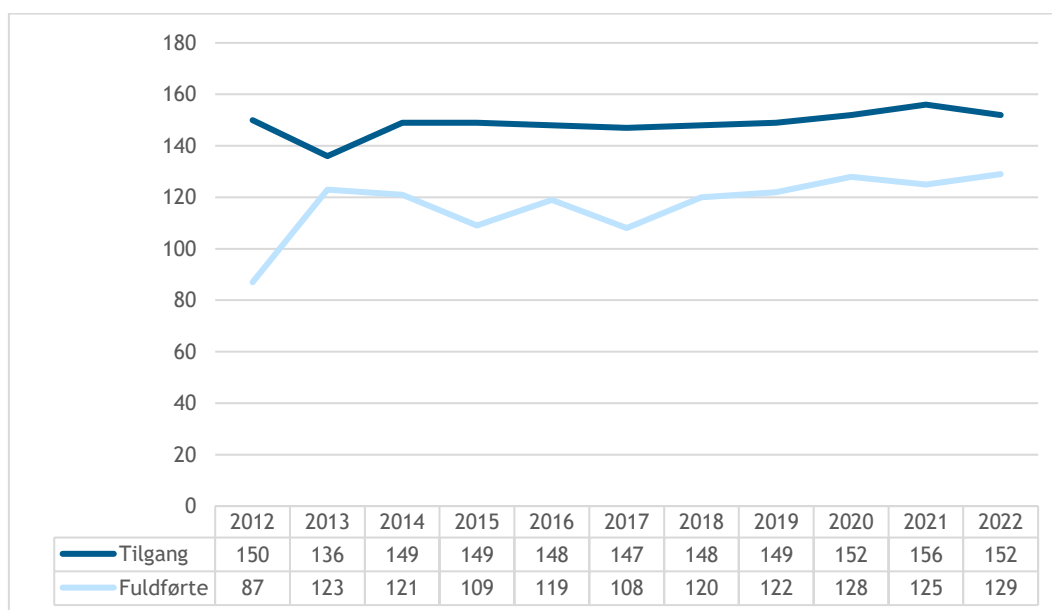
3.3.1 Tilgangen til tandplejeuddannelsen har varieret

Tandplejeruddannelsen er en professionsbacheloruddannelse af tre års varighed, som foregår på de sundhedsvidenskabelige fakulteter i Aarhus og København. Udviklingen i tilgangen til tandplejeruddannelsen og særligt antallet af færdiguddannede, har afgørende betydning for udviklingen i antallet af tandplejere, der er til rådighed på arbejdsmarkedet.

Gennemsnitsalderen ved påbegyndelsen af uddannelsen var i 2022 23 år, og den gennemsnitlige studietid var cirka 2,9 år. Gennemførelsesprocenten for personer, der påbegynder tandplejeruddannelsen er cirka 78 pct.

Tilgangen til tandplejeruddannelsen var i perioden 2012 til 2022 i gennemsnit 149 studerende årligt med en variation på 136 til 156 (figur 11). Antallet af færdiguddannede tandplejere varierede fra 87 i 2012 til 129 i 2022 med et gennemsnit på 117 årlige gennemførte på tandplejeruddannelsen. I gennemsnit var der i perioden 2012-2022 cirka 14 personer med udenlandsk statsborgerskab, som startede på tandplejeuddannelsen.

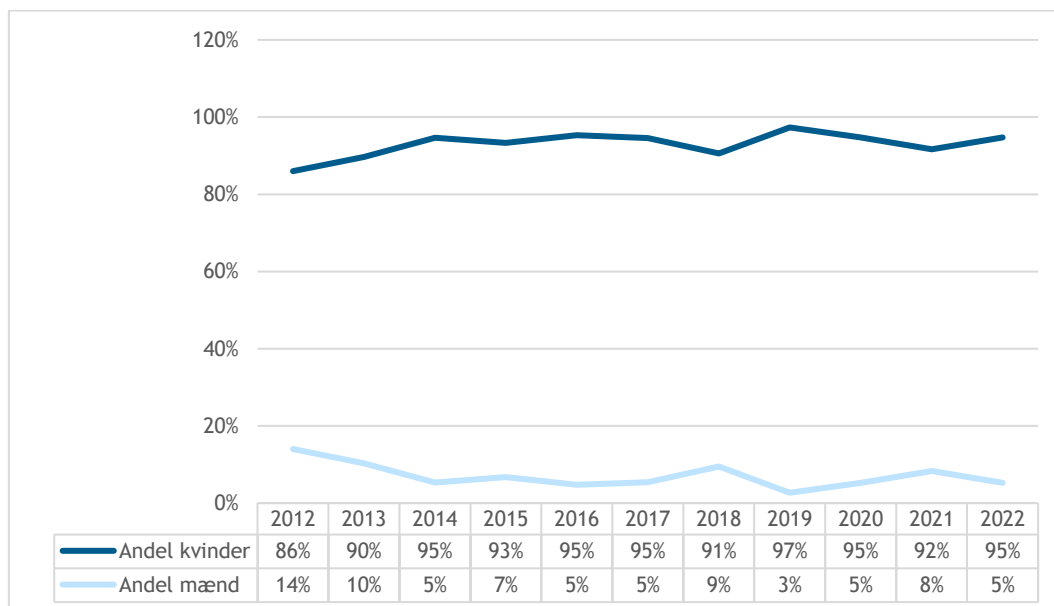
Figur 11. Tilgang og fuldførte ved tandplejeruddannelsen, 2012-2022



Kilde: Uddannelses- og Forskningsministeriet

I perioden 2012-2022 var det langt overvejende kvinder, som startede på tandplejeruddannelsen. Samlet set var der i samme periode i gennemsnit cirka 93 pct. kvinder og cirka 7 pct. mænd på tandplejereuddannelse (figur 12). Dette ses også i fordelingen mellem mænd og kvinder, der på baggrund af en dansk uddannelse har opnået autorisation som tandplejer (tabel 13).

Figur 12. Tilgang til tandplejeruddannelsen fordelt på køn (pct.), 2012-2022



Kilde: Uddannelses- og Forskningsministeriet

Tabel 13. Køns- og aldersfordelingen af tandplejere, der på baggrund af en dansk uddannelse har opnået autorisation i perioden 2012-2022

	Kvinder	Mænd
29 år eller derunder	977	67
30-39 år	243	23
40-49 år	56	3
50-59 år	12	3
60 år eller derover	---	0

--- Data diskretioneret: værdi 1 eller 2

Kilde: Det Statistiske Autorisationsregister, Sundhedsdatastyrelsen

3.3.2 Antallet af beskæftigede tandplejere er steget

Langt størstedelen af de udstedte autorisationer til tandplejere i perioden 2012 til 2022 skete på baggrund af en dansk uddannelse. Der er ganske få, der opnår autorisation på baggrund af en udenlandsk uddannelse (tabel 14).

Tabel 14. Udvikling i antallet af udstedte autorisationer til dansk uddannede tandplejere, 2012-2022

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Danmark	94	131	129	126	119	109	142	121	140	144	130

Note: Ekskl. 13 udstedte autorisationer til udenlandske uddannede tandplejere i perioden 2012-2022.

Kilde: Det Statistiske Autorisationsregister, Sundhedsdatastyrelsen

I 2021 var der 2.598 personer med tandplejeautorisation i beskæftigelse. I perioden 2012-2021 steg antallet af personer med tandplejeautorisation i beskæftigelse fra 1.976 i 2012 til 2.598 i 2021, en samlet stigning på 31,5 pct., svarende til en gennemsnitlig årlig vækst på 3,1 pct. Ledigheden var omkring 2 pct.

Tabel 15. Udvikling i antal beskæftigede tandplejere fordelt på branche, 2012-2021

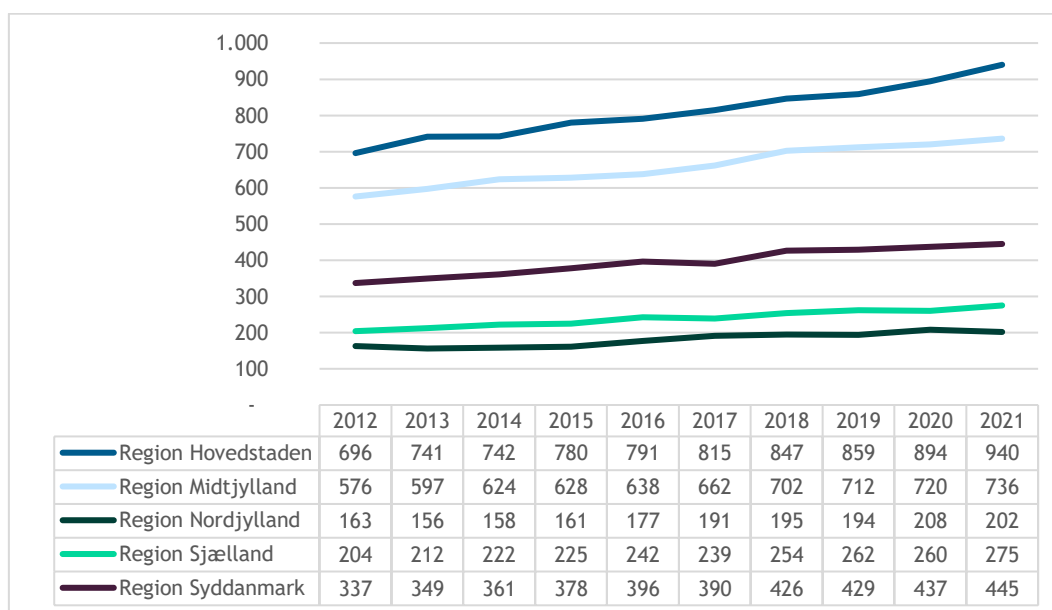
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Hospitalsansat	33	45	42	39	40	44	47	43	44	47
Kommunal tandpleje	383	402	397	403	411	395	426	444	427	429
Privat praksis	976	998	1.040	1.092	1.171	1.203	1.277	1.320	1.370	1.431
Undervisning, stat m.fl.	188	203	195	202	196	185	181	170	181	183
Øvrige	396	407	433	436	426	470	493	482	497	508
I alt	1.976	2.055	2.107	2.172	2.244	2.297	2.424	2.459	2.519	2.598

Kilde: Bevægelsesregisteret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

Kategorien "øvrige" i tabel 15 er relativ stor, og udgør i 2021 20 pct. af den samlede gruppe. Den angiver, hvor mange tandplejere, som ikke er praktiserende inden for den danske tandpleje, men fx er beskæftiget med fremstilling af farmaceutiske råvarer og præparater, engroshandel med medicinalvarer eller anden type beskæftigelse der ligger udenfor tandplejen.

Af figur 13 fremgår det, at der har været en vækst i antallet af personer med tandplejeautorisation i alle regioner, og flest er i beskæftigelse i Region Hovedstaden og Region Midtjylland, hvilket formentlig skyldes placeringen af uddannelsesinstitutioner i Aarhus og København.

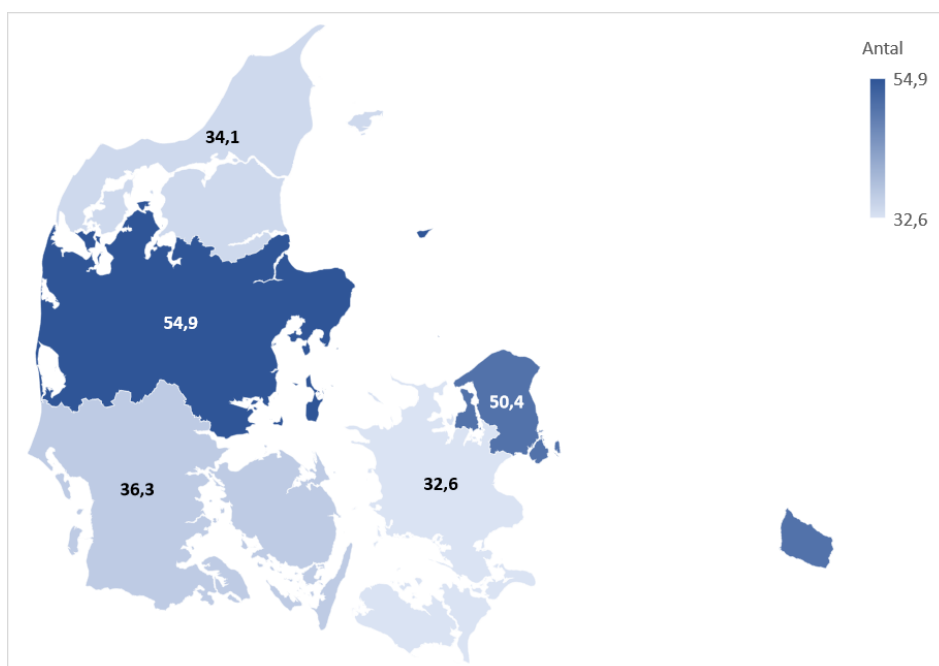
Figur 13. Udvikling i antal beskæftigede tandplejere fordelt på region, 2012-2021



Kilde: Bevægelsesregisteret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

Af figur 14 fremgår det, at der er flest tandplejerautoriserede i beskæftigelse per 100.000 indbyggere i Region Midtjylland og Region Hovedstaden. Region Sjælland havde færreste antal tandplejere per 100.000 indbyggere. På landsplan var der 44,3 personer med tandplejerautorisation per 100.000 indbyggere i 2021.

Figur 14. Tandplejere i beskæftigelse per 100.000 indbyggere fordelt på region, 2021



Kilde: Bevægelsesregisteret (2021), Sundhedsdatastyrelsen og Danmarks Statistik

I 2021 var cirka 17 pct. af de beskæftigede tandplejere ansat i den kommunale tandpleje, mens 1.431 tandplejere, svarende til cirka 55 pct., var ansat i privat praksis. En forholdsvis stor gruppe af tandplejere på omkring 20 pct. var i 2021 beskæftiget i brancher, der ikke kan henføres til tandplejen (tabel 16).

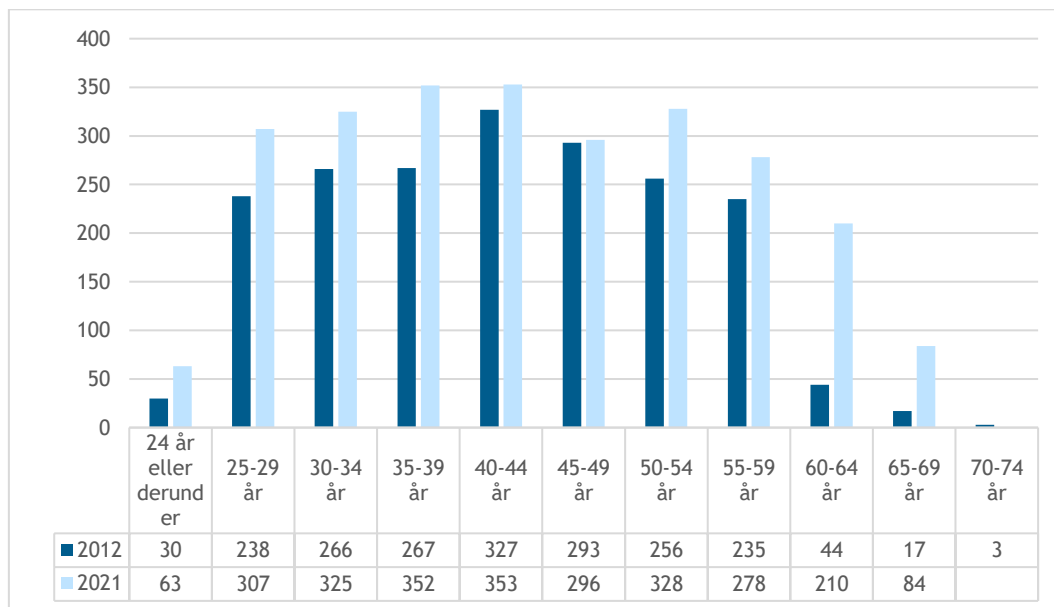
Tabel 16. Fordelingen af beskæftigede tandplejere fordelt på region og branche, 2021

	Region Hovedstaden	Region Midtjylland	Region Nordjylland	Region Sjælland	Region Syddanmark
Hospitalsansat	14	18	4	4	7
Kommunal tandpleje	146	124	39	37	83
Privat praksis	462	383	138	171	277
Undervisning, stat m.fl.	77	63	5	14	24
Øvrige	241	148	16	49	54
I alt	940	736	202	275	445

Kilde: Bevægelsesregisteret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

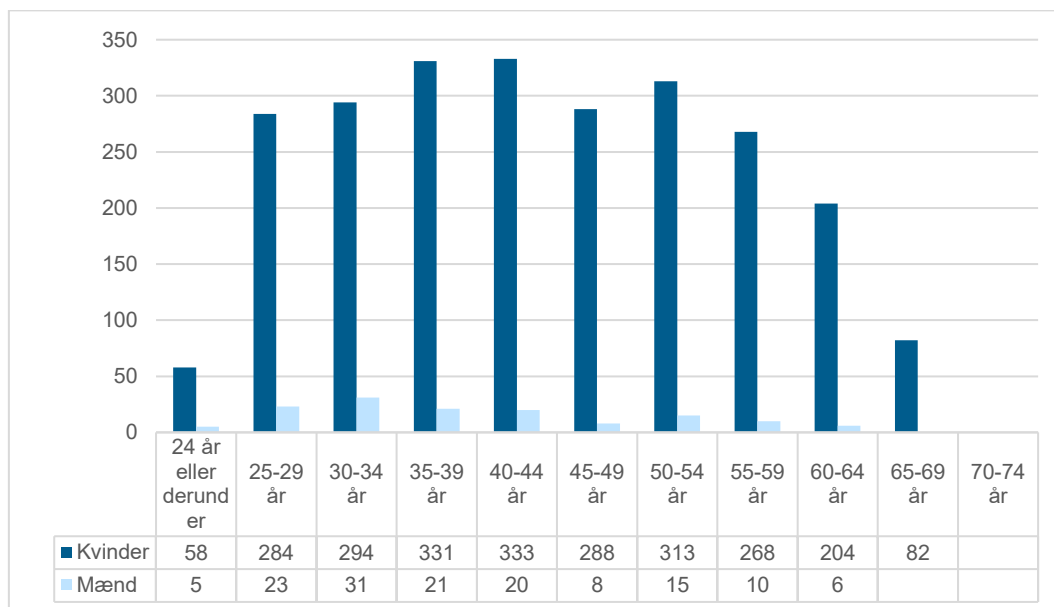
Figur 15 viser, at der i perioden er sket stigninger i antallet af personer i alle aldersgrupper med tandplejerautorisation, som er i beskæftigelse. Det fremgår af figur 16, at de fleste tandplejere er kvinder.

Figur 15. Antal beskæftigede tandplejere i 2012 og 2021 fordelt på aldersgruppe



Note: Diskretioneret data i 2021 i aldersgruppe 70-74 år
 Kilde: Bevægelsesregisteret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

Figur 16. Køns- og aldersfordeling blandt beskæftigede tandplejere, 2021



Note: Diskretioneret data i aldersgruppe 70-74 år og 65-69 år.
 Kilde: Bevægelsesregisteret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

Tabel 14 viser, at der fra 2012 til 2021 var en mindre stigning i andelen af beskæftigede tandplejere på deltid (32 timer eller derunder), således at 47 pct. af tandplejere i 2021 arbejdede på deltid.

Tabel 14. Udvikling i antal beskæftigede tandplejere fordelt på fuldtid og deltid, 2012-2021

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Deltid	831	902	930	958	1.017	1.057	1.083	1.120	1.108	1.183
Fuldtid	1.084	1.091	1.115	1.153	1.163	1.175	1.272	1.272	1.342	1.349

Note: Ekskl. uoplyst arbejdstid.

Kilde: Bevægelsesregisteret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

I gennemsnit har der i perioden 2012-2021 været cirka 7 beskæftigede tandplejere med en udenlandsk uddannelse (tabel 15).

Tabel 15. Udvikling i beskæftigede tandplejere i Danmark med udenlandsk uddannelse, 2012-2021

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
EU/EØS	0	0	0	0	0	0	0	---	---	---
Norden	4	5	4	4	4	5	5	6	8	7
Tredjeland	---	3	3	3	3	---	3	3	3	---
I alt	---	8	7	7	7	---	8	---	---	---

--- Data diskretioneret: værdi 1 eller 2

Kilde: Bevægelsesregisteret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

3.4 Kliniske tandteknikere

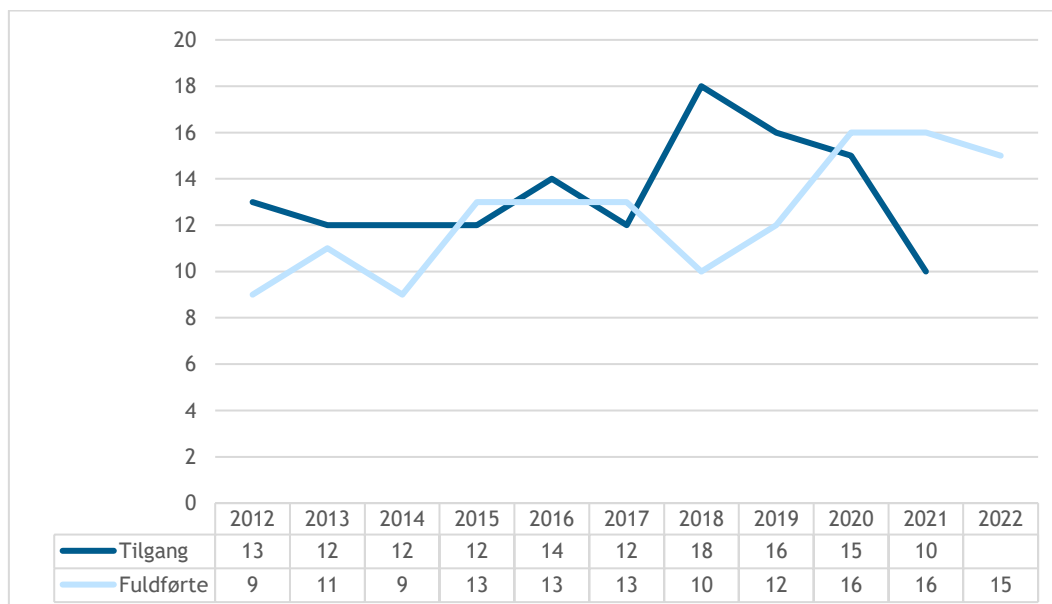
3.4.1 Tilgangen til uddannelsen i klinisk teknik har varieret

Uddannelsen i klinisk tandteknik blev i 2023 ændret fra at være en erhvervsakademiuddannelse på to år til en professionsbacheloruddannelse af 3,5 års varighed, som foregår på Aarhus Universitet.

Gennemsnitsalderen ved påbegyndelse af uddannelsen i klinisk tandteknik har i perioden 2012-2021 været 28,6 år og gennemførselsprocenten er på omkring 94 pct.

I gennemsnit har den årlige tilgang til uddannelsen i klinisk tandteknik været 13 studerende, heraf har i gennemsnit 12 personer årligt fuldført uddannelsen (figur 17). I perioden 2012-2022 var det udelukkende personer med dansk statsborgerskab, som startede på uddannelsen i klinisk tandteknik.

Figur 17. Tilgang og fuldførte ved uddannelsen i klinisk tandteknik, 2012-2022

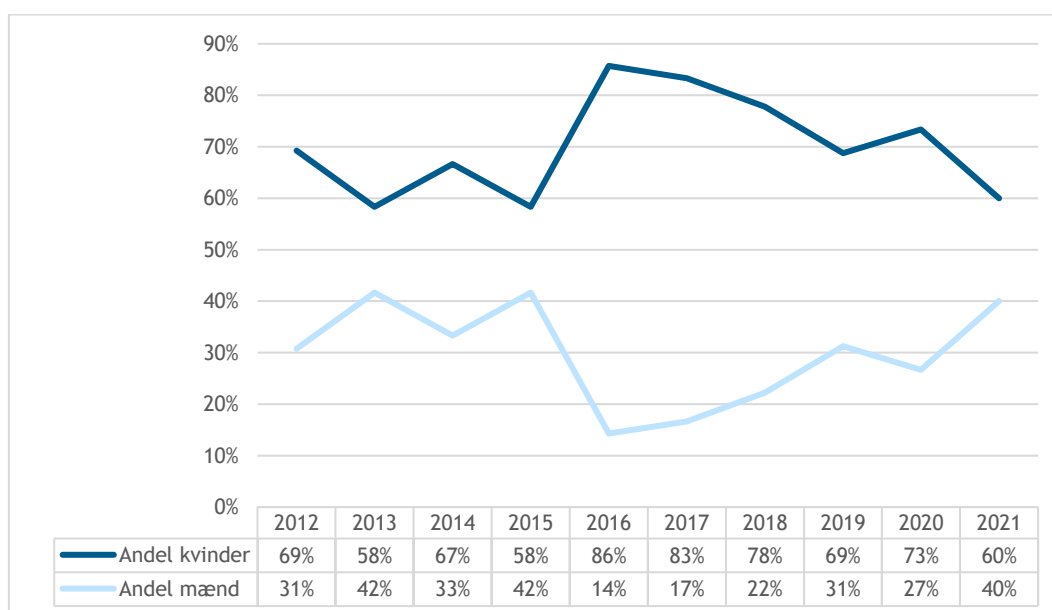


Kilde: Uddannelses- og Forskningsministeriet

Note: I 2022 er der ingen tilgang til uddannelsen på grund af omlægning til professionsbachelor.

Af figur 18 fremgår det, at det i perioden 2012-2021 langt overvejende var kvinder, som startede på uddannelsen til klinisk tandtekniker, svarende til cirka 70 pct. kvinder og 30 pct. mænd. Dette ses også i fordelingen mellem mænd og kvinder, der på baggrund af en dansk uddannelse har opnået autorisation som klinisk tandtekniker (tabel 16).

Figur 18. Tilgang til uddannelsen i klinisk tandteknik fordelt på køn (pct.), 2012-2021



Kilde: Uddannelses- og Forskningsministeriet

Tabel 16. Køns- og aldersfordelingen af kliniske tandteknikere, der på baggrund af en dansk uddannelse har opnået autorisation i perioden 2012-2022

	Kvinder	Mænd
29 år eller derunder	46	20
30-39 år	40	12
40-49 år	15	---
50-59 år	4	---

--- Data diskretioneret: værdi 1 eller 2

Kilde: Det Statistiske Autorisationsregister, Sundhedsdatastyrelsen

3.4.2 Antallet af beskæftigede kliniske tandteknikere er faldet

Der er variation i antallet, der har opnået autorisation som klinisk tandtekniker. Der er ikke registreret nogen, der har opnået autorisation på baggrund af en udenlandsk uddannelse (tabel 17).

Tabel 17. Antal udstedte autorisationer til klinisk tandtekniker med en dansk uddannelse, 2012-2022

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Danmark	10	8	7	11	12	21	17	16	10	15	14

Kilde: Det Statistiske Autorisationsregister, Sundhedsdatastyrelsen

I 2021 var der 326 personer med klinisk tandteknikerautorisation i beskæftigelse, og cirka 1 pct. var ledige. I perioden 2012-2021 har antallet af beskæftigede kliniske tandteknikere varieret fra 312 til 348 (tabel 18). Der er ingen beskæftigede kliniske tandteknikere i Danmark med en udenlandsk uddannelse i perioden 2012-2021.

Tabel 18. Udvikling i antal beskæftigede kliniske tandteknikere fordelt på branche, 2012-2021

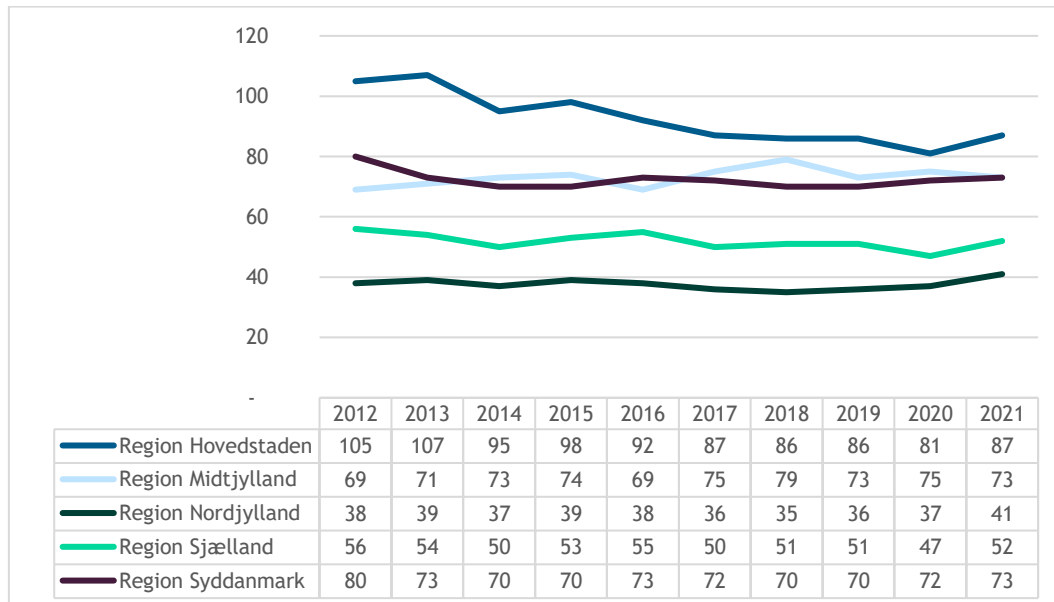
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Fremstilling af dentale instrumenter	164	158	148	143	139	144	141	138	132	140
Hospitalsansat	7	6	7	8	5	3	3	---	3	---
Kommunal tandpleje	4	5	4	3	3	3	4	4	3	3
Privat praksis	112	114	105	122	127	126	127	125	122	133
Undervisning, offentlige forvaltning mm.	17	11	12	9	8	7	8	7	7	7
Øvrige	44	50	49	49	45	37	38	40	45	41
I alt	348	344	325	334	327	320	321	---	312	---

--- Data diskretioneret: værdi 1 eller 2

Kilde: Bevægelsesregisteret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

I Region Hovedstaden, Region Sjælland og Region Syddanmark ses et fald i antallet af beskæftigede kliniske tandteknikere fra 2012 til 2021, mens der ses en mindre stigning i antallet i Region Nordjylland og Region Midtjylland (figur 19).

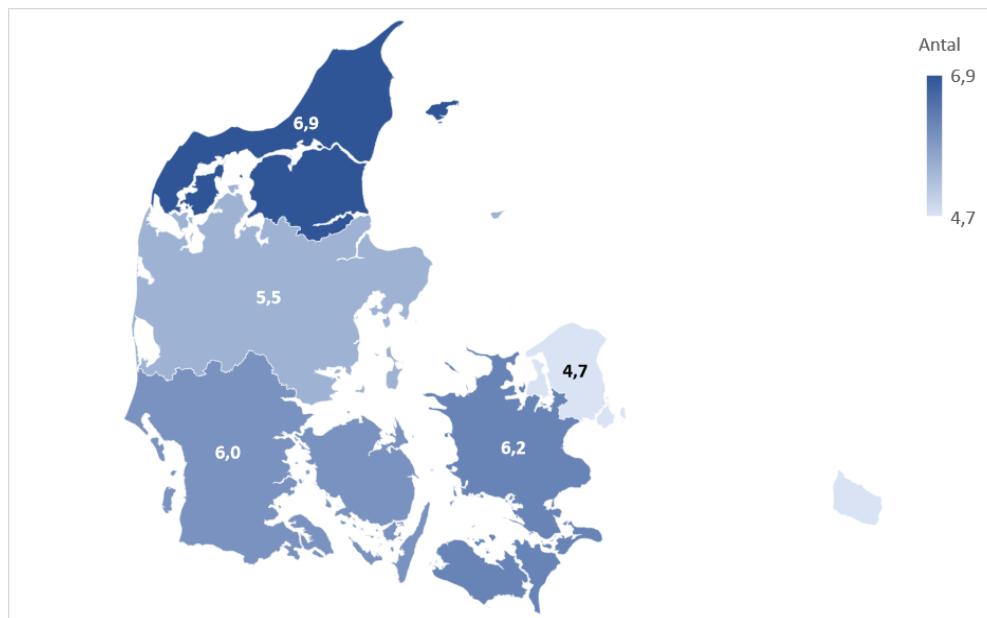
Figur 19. Udvikling i antal beskæftigede kliniske tandteknikere fordelt på region, 2012-2021



Kilde: Bevægelsesregisteret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

I figur 20 ses, at antallet af kliniske tandteknikere i beskæftigelse per 100.000 indbyggere i 2021 varierer regionerne imellem, hvor der er flest kliniske tandteknikere i Region Nordjylland og færrest i Region Hovedstaden. På landsplan var der i 2021 5,6 kliniske tandteknikere per 100.000 indbyggere.

Figur 20. Antal kliniske tandteknikere i beskæftigelse per 100.000 indbyggere fordelt på region, 2021



Kilde: Bevægelsesregisteret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

I 2021 var 140 kliniske tandteknikere, svarende til cirka 43 pct., beskæftiget i branchen ”fremstilling af dentale instrumenter”, som blandt andet dækker over kliniske tandteknikere, der har deres egen praksis, mens

cirka 41 pct. var beskæftiget hos en praktiserende tandlæge. Omkring 13 pct. var i 2021 beskæftiget uden for de traditionelle brancher for kliniske tandteknikere og heller ikke beskæftiget med undervisning og offentlig forvaltning (tabel 19).

Tabel 19. Antal beskæftigede kliniske tandteknikere fordelt på region og branche, 2021

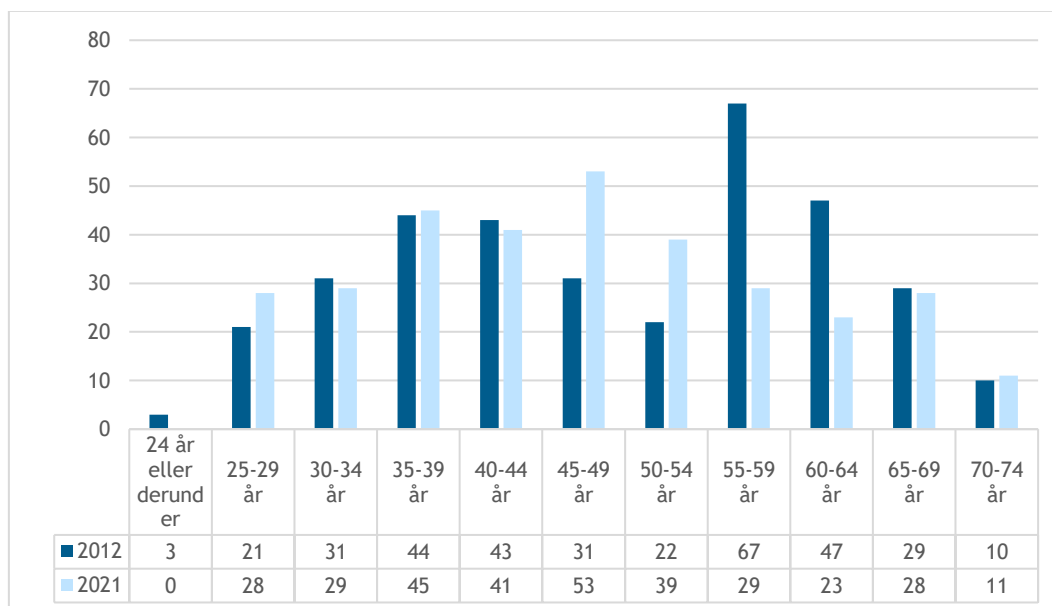
	Region Hovedstaden	Region Midtjylland	Region Nordjylland	Region Sjælland	Region Syddanmark
Fremstilling af dentale instrumenter	34	26	19	24	37
Hospitalsansat	---	0	---	0	0
Kommunal tandpleje	0	---	---	0	---
Privat praksis	32	35	15	24	27
Undervisning, offentlige forvaltning mm.	---	4	0	---	---
Øvrige	19	7	5	3	7

--- Data diskretioneret: værdi 1 eller 2

Kilde: Bevægelsesregisteret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

Figur 21 viser, at gruppen af kliniske tandteknikere over 55 år udgjorde en større andel i 2012 (44 pct.) end i 2021 (28 pct.).

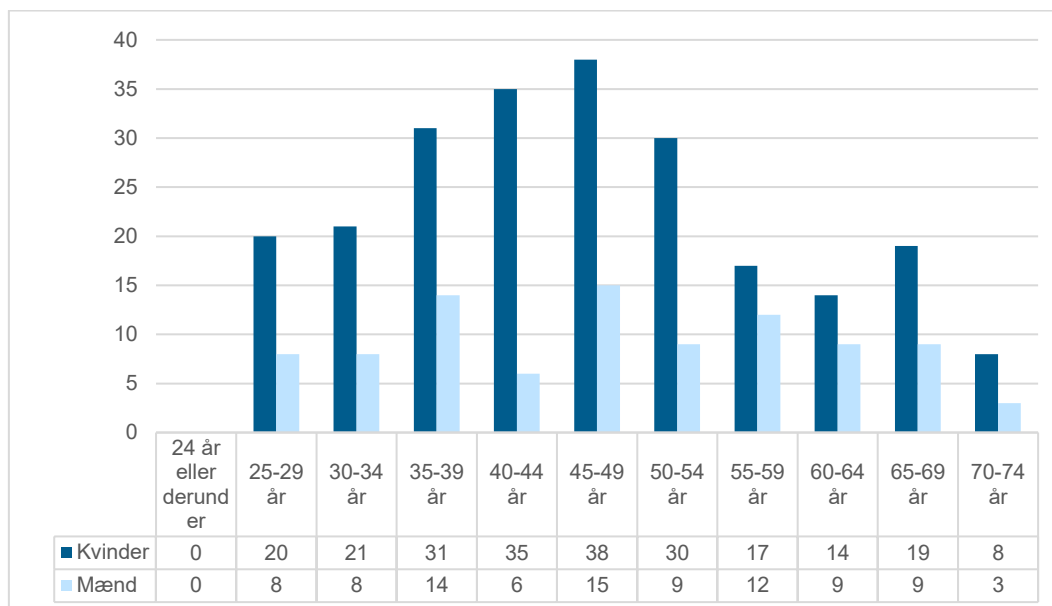
Figur 21. Antal beskæftigede kliniske tandteknikere i 2012 og 2021 fordelt på aldersgruppe



Kilde: Bevægelsesregisteret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

Figur 22 viser, at der er flest kvindelige kliniske tandteknikere fra 25 år i 2021, og at den gennemsnitlige fordeling mellem kvinder og mænd på tværs af aldersgrupperne 25-74 år er henholdsvis 71 pct. og 29 pct.

Figur 22. Køns- og aldersfordeling blandt beskæftigede kliniske tandteknikere, 2021



Kilde: Bevægelsesregisteret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

Tabel 20 viser, at der har været en faldende andel af beskæftigede kliniske tandteknikere på deltid (32 timer eller derunder) fra 22 pct. i 2012 til 16 pct. i 2021.

Tabel 20. Udvikling i antal beskæftigede kliniske tandteknikere fordelt på fuldtid og deltid, 2012-2021

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Deltid	39	38	33	33	25	29	31	29	31	35
Fuldtid	141	141	136	146	154	151	160	163	169	181

Note: Ekskl. uoplyst arbejdstid.

Kilde: Bevægelsesregisteret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

4. Det fremtidige udbud af personale i tandplejen

I dette kapitel præsenteres den forventede udvikling i udbuddet af tandlæger, specialtandlæger i ortodonti, specialtandlæger i tand-, mund- og kæbekirurgi, tandplejere og kliniske tandteknikere. En nærmere beskrivelse af udgangspopulationen og prognosemodellen fremgår i kapitel 5.

4.1 Antallet af tandlæger i arbejdsstyrken forventes at stige

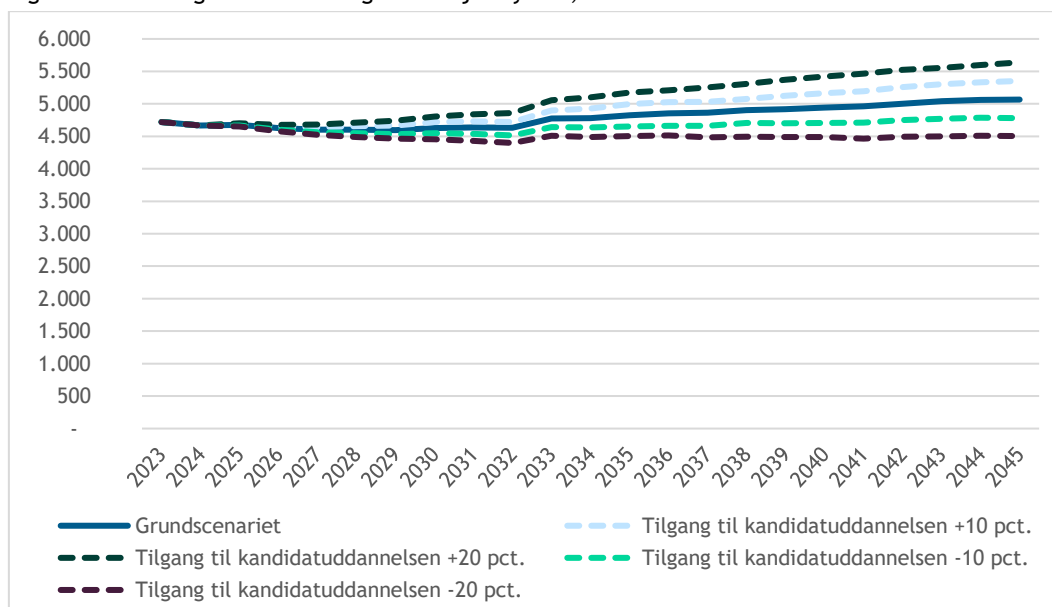
Prognosen indeholder fremskrivninger baseret på følgende fem scenarier, der beskriver udbuddet af tandlæger i arbejdsstyrken på baggrund af varierende tilgang til kandidatuddannelsen i odontologi:

- Grundscenariet, hvor der årligt forventes en uændret tilgang til kandidatuddannelsen på omkring 154 studerende. I perioden 2026-2029 forventes en variation i tilgangen¹.
- Scenarie 1, hvor tilgangen til kandidatuddannelsen stiger med 10 pct. fra 2023 og frem.
- Scenarie 2, hvor tilgangen til kandidatuddannelsen stiger med 20 pct. fra 2023 og frem.
- Scenarie 3, hvor tilgangen til kandidatuddannelsen falder med 10 pct. fra 2023 og frem.
- Scenarie 4, hvor tilgangen til kandidatuddannelsen falder med 20 pct. fra 2023 og frem.

Fremskrivningerne baseret på de fem scenarier fremgår af figur 23.

¹ <https://ufm.dk/aktuelt/pressemeddelelser/2022/125-millioner-kroner-fra-politisk-aftale-forer-til-flere-uddannede-tandlaeger>

Figur 23. Udvikling i antal tandlæger i arbejdsstyrken, 2023-2045



Kilde: Prognosekørsel på Bevægelsesregistret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

I grundscenariet forventes et mindre fald på 90 personer med tandlægeautorisation frem mod 2030 (4.629), hvorefter udbuddet forventes at stige frem mod 2045. Antallet af personer med tandlægeautorisation forventes samlet set at stige med 347 personer i perioden 2023-2045, svarende til en stigning på 7,4 pct. (tabel 21).

Såfremt tilgangen til kandidatuddannelsen i odontologi øges med 10 eller 20 pct. fra 2023 (scenarie 1 og 2), forventes det at medføre en stigning på henholdsvis 635 og 919 tandlæger i arbejdsstyrken frem mod 2045.

Reduceres tilgangen til kandidatuddannelsen i odontologi med 10 eller 20 pct. fra 2023 (scenarie 3 og 4), ses ændringer på henholdsvis 63 og -215 tandlæger i arbejdsstyrken frem mod 2045. I tabel 21 sammenlignes de fem scenarier for udviklingen i udbuddet af tandlæger.

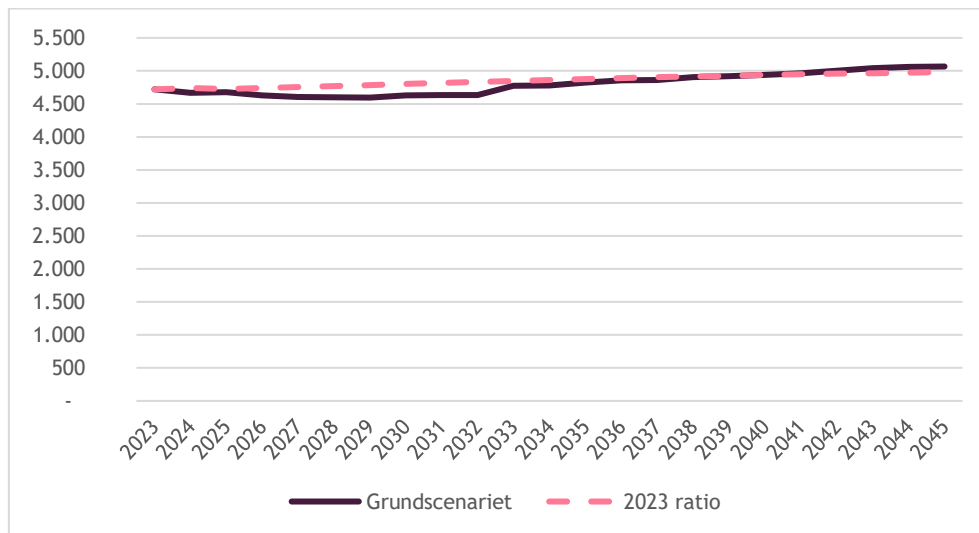
Tabel 21. Sammenligning af udvikling i antal tandlæger i de forskellige scenarier

	Grund-scenariet	Tilgang +10 pct.	Tilgang +20 pct.	Tilgang -10 pct.	Tilgang -20 pct.
Antal i 2023	4.719	4.718	4.719	4.719	4.719
Antal i 2045	5.066	5.353	5.638	4.782	4.504
Ændring (antal), 2023-2045	347	635	919	63	-215
Ændring (pct.), 2023-2045	7,4%	13,5%	19,5%	1,3%	-4,5%
Ændring (gns.) pr. år	0,3%	0,6%	0,8%	0,1%	-0,2%

Kilde: Prognosekørsel på Bevægelsesregistret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

Såfremt ratioen på 79,5 tandlæger per 100.000 indbyggere i 2023 fastholdes, fremgår det af figur 24, at det forventede udbud i antallet af tandlæger i grundscenariet, ikke følger med befolkningsudviklingen (ligger under 2023-ratioen) frem mod 2033, hvorefter det forventede udbud nogenlunde følger befolkningsudviklingen (ligger på linje med 2023-ratioen).

Figur 24. Grundscenariet og udvikling i antal tandlæger per 100.000 indbyggere hvis ratio fastholdes som i 2023



Kilde: Prognosekørsel på Bevægelsesregistret (2021), Sundhedsdatastyrelsen, og Danmarks Statistiks befolkningsfremskrivning.

4.2 Antallet af specialtandlæger i tand-, mund- og kæbekirurgi forventes at stige

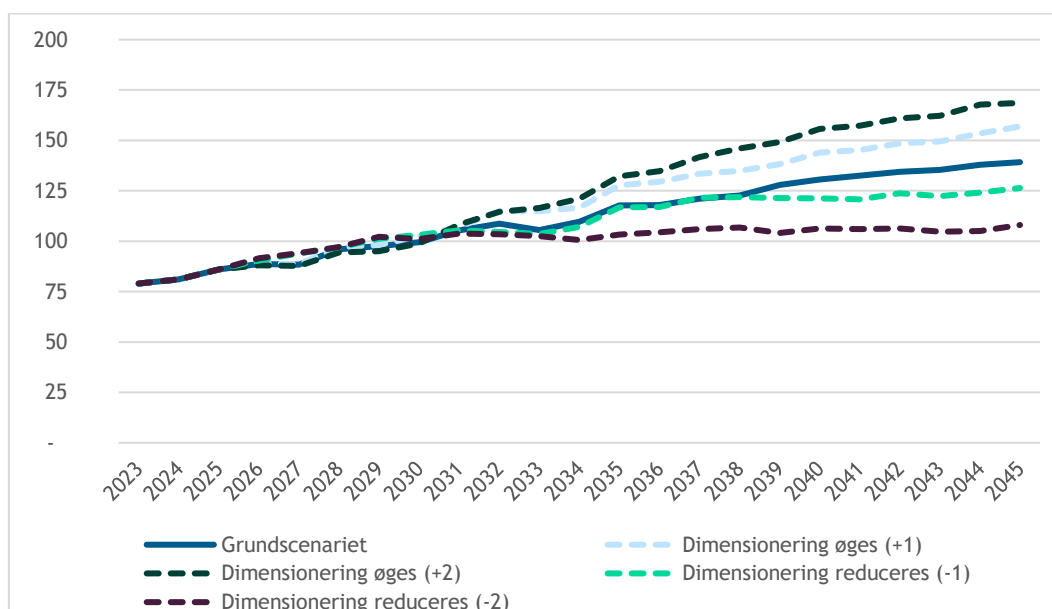
Prognosen indeholder fremskrivninger baseret på følgende fem scenarier for udviklingen i udbuddet af specialtandlæger i tand-, mund- og kæbekirurgi:

- Grundscenariet, hvor fremskrivningen af udviklingen i antallet af specialtandlæger i tand-, mund- og kæbekirurgi i arbejdsstyrken er baseret på, at den gældende dimensionering på 6 uddannelsesforløb i 2024 fastholdes.
- Scenarie 1, hvor dimensioneringen øges med 1 uddannelsesforløb årligt fra 2025.
- Scenarie 2, hvor dimensioneringen øges med 2 uddannelsesforløb årligt fra 2025.
- Scenarie 3, hvor dimensioneringen reduceres med 1 uddannelsesforløb årligt fra 2025.
- Scenarie 4, hvor dimensioneringen reduceres med 2 uddannelsesforløb årligt fra 2025.

I fremskrivningerne antages det, at uddannelsen gennemføres på fem år.

I grundscenariet forventes en stigning på 20 personer med specialtandlægeanerkendelse i tand-, mund- og kæbekirurgi frem mod 2030 (99). Udbuddet af specialtandlæger forventes at stige til 139 personer i 2045. Antallet af specialtandlæger forventes samlet set at stige med 60 i perioden 2023-2045, svarende til en stigning på 76,2 pct. (figur 25 og tabel 22).

Figur 25. Udvikling i antal specialtandlæger i tand-, mund- og kæbekirurgi i arbejdsstyrken, 2023-2045



Kilde: Prognosekørsel på Bevægelsesregistret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

Øges dimensionering med 1 uddannelsesforløb (scenarie 1) eller 2 uddannelsesforløb (scenarie 2) ses en stigning i antallet af specialtandlæger i tand-, mund- og kæbekirurgi på henholdsvis 78 og 90 i perioden 2023-2045. Reduceres dimensioneringen derimod med 1 uddannelsesforløb (scenarie 3) eller 2 uddannelsesforløb (scenarie 4) ses en mindre stigning på henholdsvis 47 og 29 specialtandlæger frem mod 2045. En nærmere sammenligning af de fem scenarier ses i tabel 22.

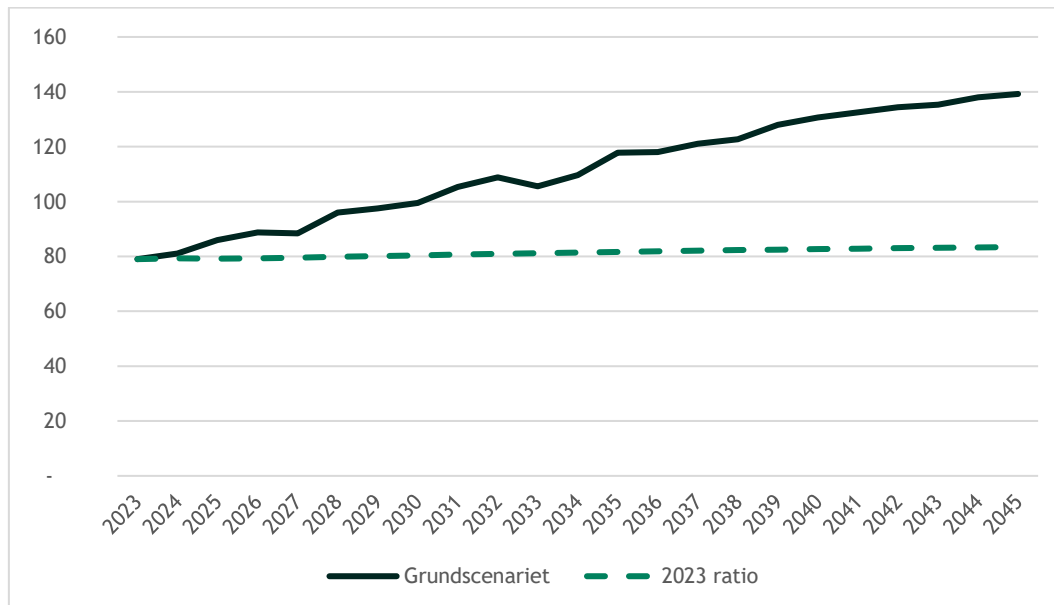
Tabel 22. Sammenligning af antal specialtandlæger i tand-, mund- og kæbekirurgi i de forskellige scenarier

	Grund-scenariet	Dim. øges (+1)	Dim. øges (+2)	Dim. reduceres (-1)	Dim. reduceres (-2)
Antal i 2023	79	79	79	79	79
Antal i 2045	139	157	169	126	108
Ændring (antal), 2023-2045	60	78	90	47	29
Ændring (pct.), 2023-2045	76,2%	98,6%	113,4%	60,0%	36,8%
Ændring (gns.) pr. år	2,6%	3,2%	3,5%	2,2%	1,4%

Kilde: Prognosekørsel på Bevægelsesregistret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

Såfremt ratioen på 1,3 specialtandlæger i tand-, mund- og kæbekirurgi per 100.000 indbyggere i 2023 fastholdes, ses det, at det forventede udbud i antallet af specialtandlæger i tand-, mund- og kæbekirurgi i grundscenariet, ligger væsentligt over befolkningsudviklingen (2023-ratioen) frem mod 2045 (figur 26).

Figur 26. Grundscenariet og udvikling i antal specialtandlæger i tand-, mund- og kæbekirurgi per 100.000 indbyggere hvis ratio fastholdes som i 2023



Kilde: Prognosekørsel på Bevægelsesregistret (2021), Sundhedsdatastyrelsen, og Danmarks Statistiks befolkningsfremskrivning.

4.3 Antallet af specialtandlæger i ortodonti forventes at stige

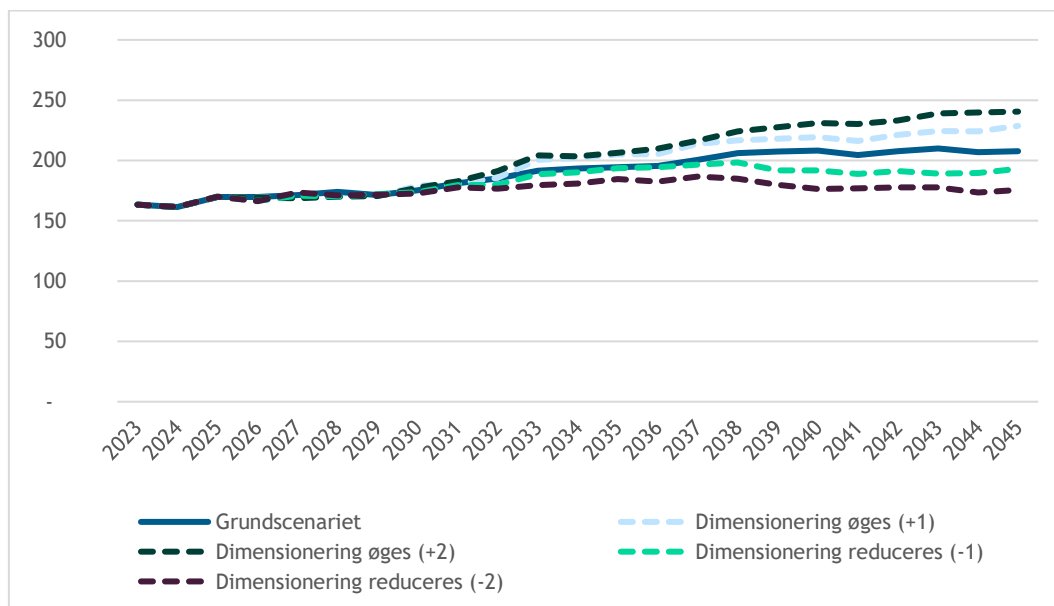
Prognosens fremskrivninger indeholder følgende fem scenarier for udviklingen af udbuddet af specialtandlæger i ortodonti:

- Grundscenariet, hvor fremskrivningen af udviklingen i antallet af specialtandlæger i ortodonti er baseret på, at den gældende dimensionering på 8 uddannelsesforløb i 2024 fastholdes.
- Scenarie 1, hvor dimensioneringen øges med 1 uddannelsesforløb årligt fra 2025.
- Scenarie 2, hvor dimensioneringen øges med 2 uddannelsesforløb årligt fra 2025.
- Scenarie 3, hvor dimensioneringen reduceres med 1 uddannelsesforløb årligt fra 2025.
- Scenarie 4, hvor dimensioneringen reduceres med 2 uddannelsesforløb årligt fra 2025.

I fremskrivningerne antages det, at specialtandlægeuddannelsen i ortodonti gennemføres på tre år.

I grundscenariet forventes en mindre stigning på 12 personer med specialtandlægeanerkendelse i ortodonti frem mod 2030 (175), hvorefter udbuddet forventes at stige til 208 i 2045. Antallet af specialtandlæger i ortodonti forventes samlet set at stige med 45 i perioden 2023-2045, svarende til en stigning på 27,6 pct. (figur 27 og tabel 23).

Figur 27. Udvikling i antal specialtandlæger i ortodonti i arbejdsstyrken, 2023-2045



Kilde: Prognosekørsel på Bevægelsesregistret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

Øges dimensionering med 1 uddannelsesforløb (scenarie 1) eller 2 forløb (scenarie 2) ses en stigning i antallet af specialtandlæger i ortodonti på henholdsvis 65 og 78 i perioden 2023-2045. Reduceres dimensioneringen med 1 uddannelsesforløb (scenarie 3) eller 2 uddannelsesforløb (scenarie 4) ses en mindre stigning på henholdsvis 30 og 13 specialtandlæger i ortodonti frem mod 2045. En nærmere sammenligning af de fem scenarier for specialtandlæger i ortodonti ses i tabel 23.

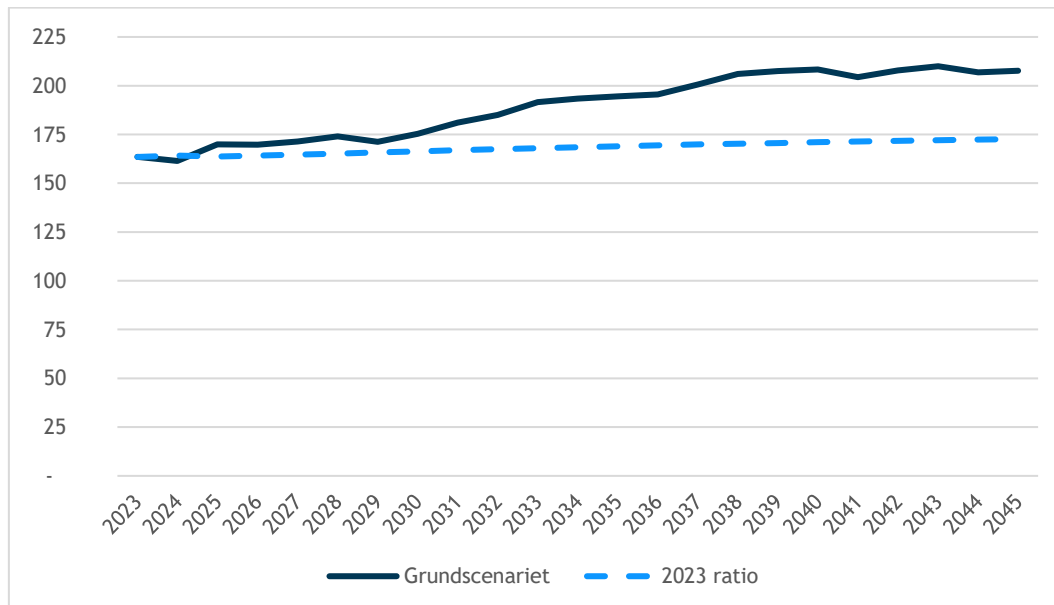
Tabel 23. Sammenligning af antal specialtandlæger i ortodonti i de forskellige scenarier

	Grund-scenariet	Dim. øges (+1)	Dim. øges (+2)	Dim. reduceres (-1)	Dim. reduceres (-2)
Antal i 2023	163	164	163	163	163
Antal i 2045	208	229	241	193	176
Ændring (antal), 2023-2045	45	65	78	30	13
Ændring (pct.), 2023-2045	27,6%	39,6%	47,9%	18,4%	8,0%
Ændring (gns.) pr. år	1,1%	1,5%	1,8%	0,8%	0,3%

Kilde: Prognosekørsel på Bevægelsesregistret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

Såfremt ratioen på 2,8 specialtandlæger i ortodonti per 100.000 indbyggere i 2023 fastholdes, ses det at det forventede udbud i antallet af specialtandlæger i ortodonti, ligger væsentligt over befolkningsudviklingen (2023-ratioen) frem mod 2045 (figur 28).

Figur 28. Grundscenariet og udvikling i antal specialtandlæger i ortodonti per 100.000 indbyggere hvis ratio fastholdes som i 2023



Kilde: Prognosekørsel på Bevægelsesregistret (2021), Sundhedsdatastyrelsen, og Danmarks Statistiks befolkningsfremskrivning.

4.4 Antallet af tandplejere forventes at stige

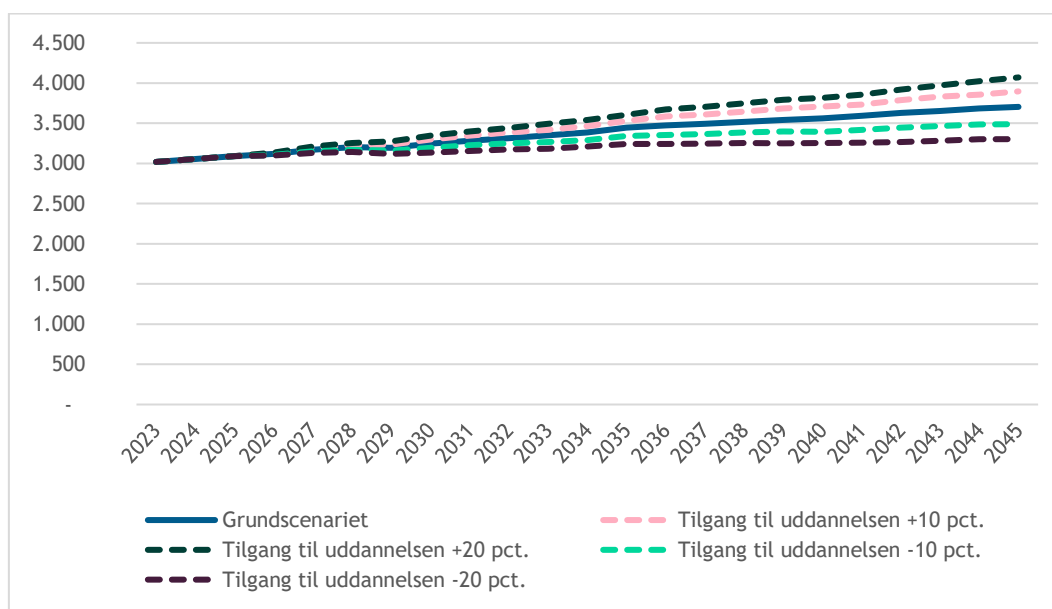
Prognosens fremskrivninger indeholder følgende fem scenarier for udviklingen i udbuddet af personer, som har opnået autorisation som tandplejer:

- Grundscenariet, hvor der forventes en uændret tilgang til uddannelsen på omkring 150 studerende årligt fra 2023 og frem.
- Scenarie 1, hvor tilgangen til uddannelsen stiger med 10 pct. fra 2023 og frem.
- Scenarie 2, hvor tilgangen til uddannelsen stiger med 20 pct. fra 2023 og frem.
- Scenarie 3, hvor tilgangen til uddannelsen falder med 10 pct. fra 2023 og frem.
- Scenarie 4, hvor tilgangen til uddannelsen falder med 20 pct. fra 2023 og frem.

I fremskrivningerne antages det, at uddannelsen gennemføres på tre år.

I grundscenariet forventes en stigning på 228 personer med tandplejerautorisation frem mod 2030 (3.246), hvorefter udbuddet forventes at stige til 3.704 i 2045. Antallet af personer med tandplejerautorisation forventes samlet set at stige med 686 i perioden 2023-2045, svarende til en stigning på 22,7 pct. (figur 29 og tabel 24).

Figur 29. Udvikling i antal tandplejere i arbejdsstyrken, 2023-2045



Kilde: Prognosekørsel på Bevægelsesregistret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

Såfremt tilgangen til uddannelsen i tandpleje øges med 10 eller 20 pct. fra 2023 (scenarie 1 og 2), vil det medføre stigninger på henholdsvis 879 og 1.052 tandplejere i arbejdsstyrken frem mod 2045.

Reduceres tilgangen til uddannelsen med 10 eller 20 pct. fra 2023 (scenarie 3 og 4), vil det medføre stigninger på henholdsvis 470 og 282 personer med autorisation som tandplejer i arbejdsstyrken frem mod 2045. En nærmere sammenligning af de fem scenarier for tandplejere ses i tabel 24.

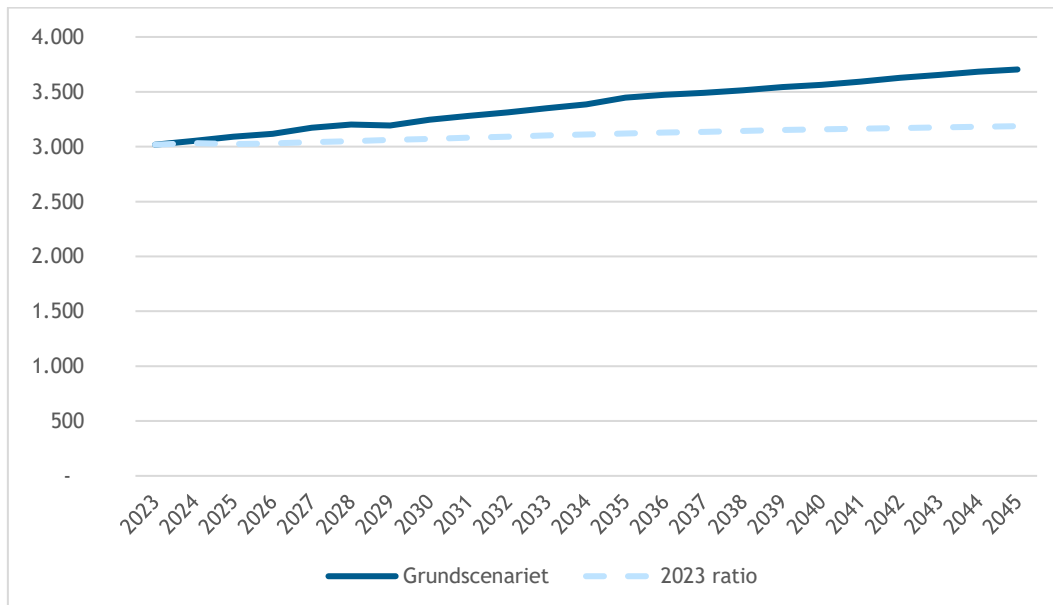
Tabel 24. Sammenligning af antal tandplejere i de forskellige scenarier

	Grund-scenariet	Tilgang +10 pct.	Tilgang +20 pct.	Tilgang -10 pct.	Tilgang -20 pct.
Antal i 2023	3.018	3.018	3.018	3.018	3.018
Antal i 2045	3.704	3.897	4.070	3.488	3.300
Ændring (antal), 2023-2045	686	879	1.052	470	282
Ændring (pct.), 2023-2045	22,7%	29,1%	34,9%	15,6%	9,3%
Ændring (gns.) pr. år	0,9%	1,2%	1,4%	0,7%	0,4%

Kilde: Prognosekørsel på Bevægelsesregistret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

Såfremt ratioen på 50,9 personer med tandplejerautorisation per 100.000 indbyggere i 2023 fastholdes, ses det at det forventede udbud i antallet af tandplejere i grundscenariet ligger over befolkningsudviklingen (2023-ratioen) frem mod 2045 (figur 30).

Figur 30. Grundscenariet og udvikling i antal tandplejere per 100.000 indbyggere hvis ratio fastholdes som i 2023



Kilde: Prognosekørsel på Bevægelsesregistret (2021), Sundhedsdatastyrelsen, og Danmarks Statistiks befolkningsfremskrivning.

4.5 Antallet af kliniske tandteknikere forventes at stige

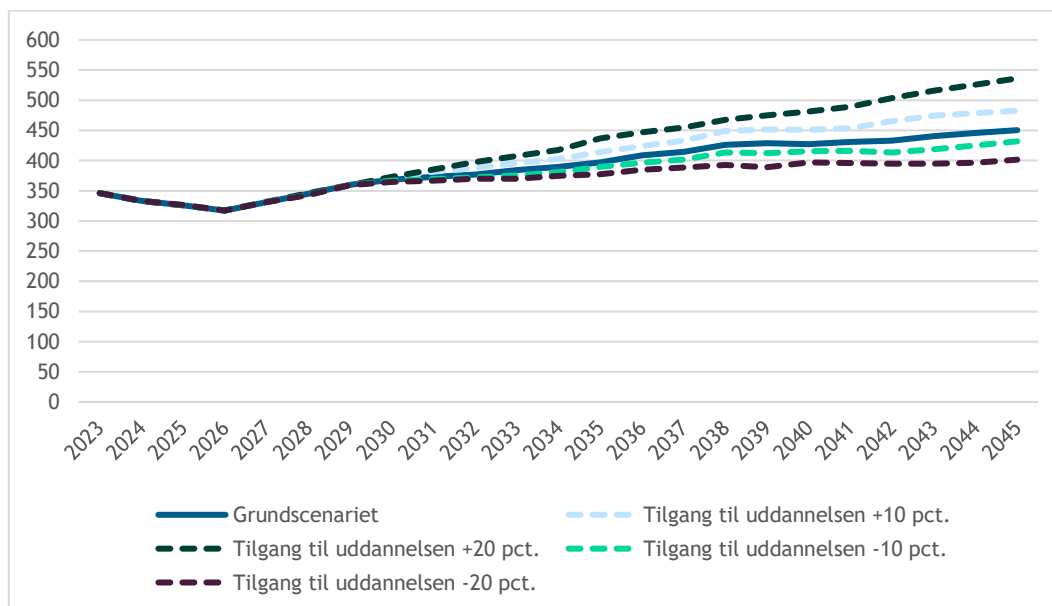
Prognosens fremskrivninger indeholder følgende fem scenarier for udviklingen af udbuddet af kliniske tandteknikere:

- Grundscenariet, hvor der forventes en tilgang til uddannelsen på 25 studerende årligt i perioden 2023-2025 og 18 studerende årligt fra 2026 og frem.
- Scenarie 1, hvor tilgangen til uddannelsen stiger med 10 pct. fra 2023 og frem.
- Scenarie 2, hvor tilgangen til uddannelsen stiger med 20 pct. fra 2023 og frem.
- Scenarie 3, hvor tilgangen til uddannelsen falder med 10 pct. fra 2023 og frem.
- Scenarie 4, hvor tilgangen til uddannelsen falder med 20 pct. fra 2023 og frem.

Fremskrivningerne baseret på de fem scenarier ses i figur 29.

I grundscenariet forventes en stigning på 21 personer med autorisation i klinisk tandteknik frem mod 2030 (367), hvorefter udbuddet forventes at stige til 450 i 2045. Antallet af kliniske tandteknikere forventes samlet set at stige med 104 i perioden 2023-2045, svarende til en stigning på 30,1 pct. (figur 31 og tabel 25).

Figur 31. Udvikling i antal kliniske tandteknikere i arbejdsstyrken, 2023-2045



Kilde: Prognosekørsel på Bevægelsesregistret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

Såfremt tilgangen til uddannelsen i klinisk tandteknik øges med 10 eller 20 pct. fra 2023 (scenarie 1 og 2), vil det medføre stigninger på henholdsvis 137 og 190 kliniske tandteknikere i arbejdsstyrken frem mod 2045.

Reduceres tilgangen til uddannelsen med 10 eller 20 pct. fra 2023 (scenarie 3 og 4), vil det medføre stigninger på henholdsvis 86 og 56 kliniske tandteknikere i arbejdsstyrken frem mod 2045.

I årene 2024 - 2026 bliver der ikke uddannet nye kliniske tandteknikere som følge af omlægning af uddannelsen til professionsbachelor. Der er således ingen forskel på de forskellige scenarier før omkring 2030. Da forskellene først indtræffer i 2030, er der ligeledes ikke stor forskel på de forskellige scenarier i 2045. En nærmere sammenligning af de fem scenarier for kliniske tandteknikere ses i tabel 25.

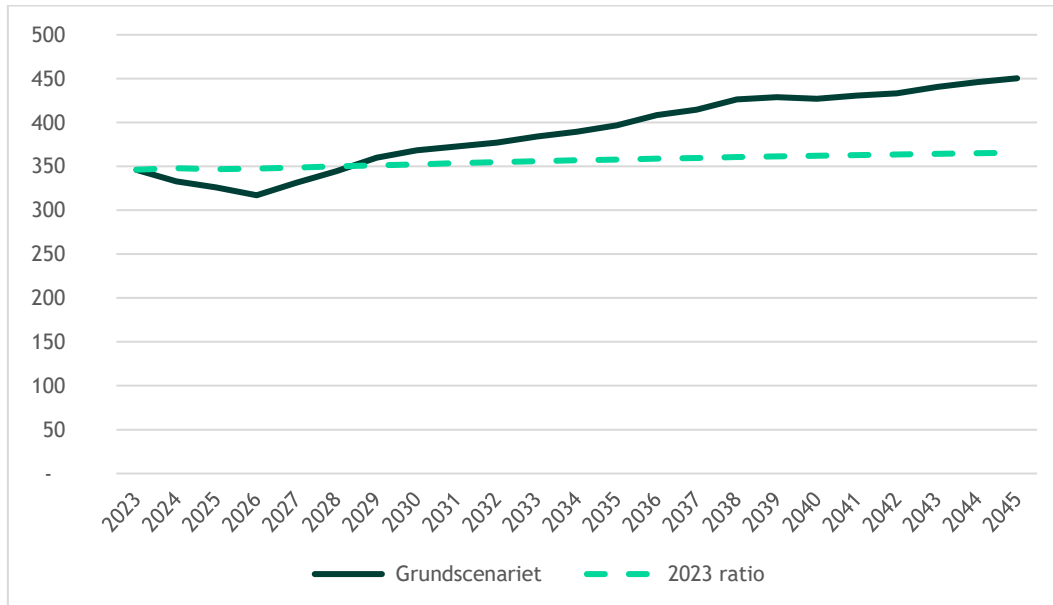
Tabel 25. Sammenligning af antal kliniske tandteknikere i de forskellige scenarier

	Grund-scenariet	Tilgang +10 pct.	Tilgang +20 pct.	Tilgang -10 pct.	Tilgang -20 pct.
Antal i 2023	346	346	346	346	346
Antal i 2045	450	483	536	432	402
Ændring (antal), 2023-2045	104	137	190	86	56
Ændring (pct.), 2023-2045	30,1%	39,6%	54,9%	24,9%	16,2%
Ændring (gns.) pr. år	1,2%	1,5%	2,0%	1,0%	0,7%

Kilde: Prognosekørsel på Bevægelsesregistret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

Såfremt ratioen på 5,8 kliniske tandteknikere per 100.000 indbyggere i 2023 fastholdes, ses det, at det forventede udbud i antallet af kliniske tandteknikere i grundscenariet ligger over befolkningsudviklingen (2023-ratioen) frem mod 2045 (figur 32).

Figur 32. Grundscenariet og udvikling i antal kliniske tandteknikere per 100.000 indbyggere hvis ratio fastholdes som i 2023

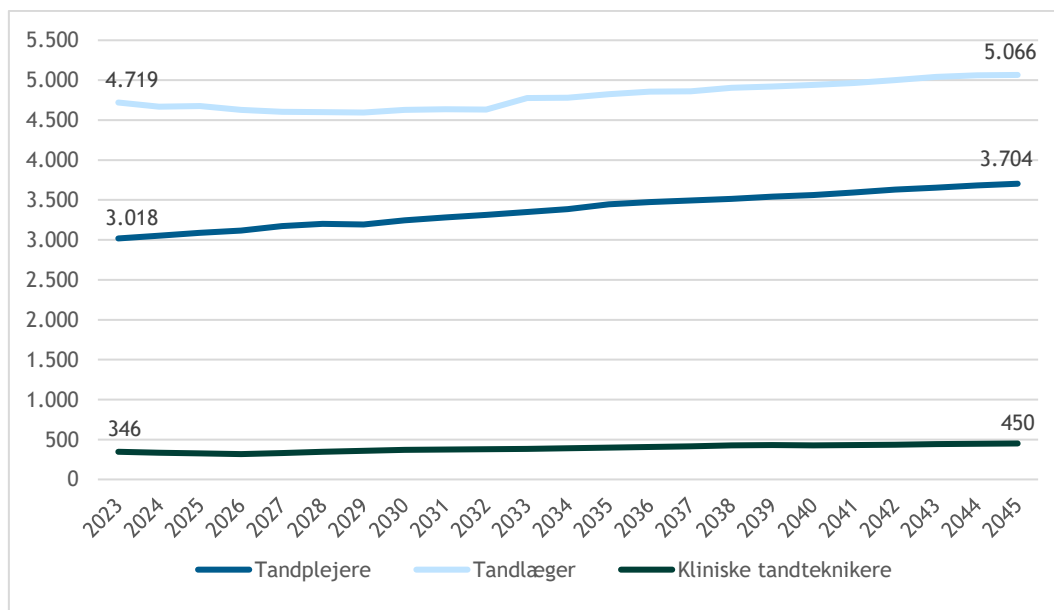


Kilde: Prognosekørsel på Bevægelsesregistret (2021), Sundhedsdatastyrelsen, og Danmarks Statistiks befolkningsfremskrivning.

4.6 Sammenligning af grundscenarierne

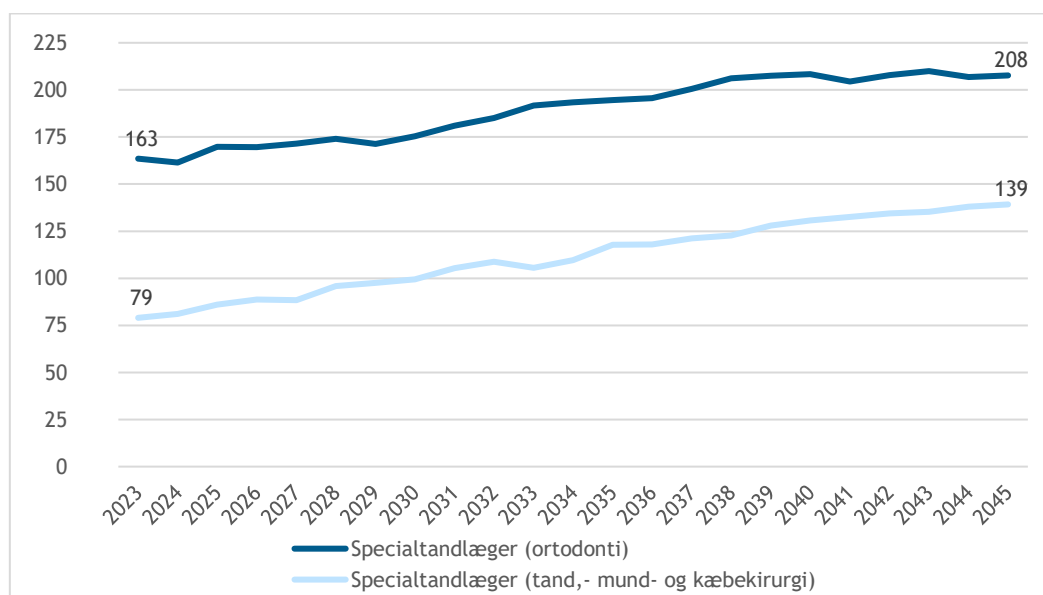
Overordnet set forventes udbuddet af personer med tandfaglig autorisation og/eller specialanerkendelse at stige for alle faggrupper. En sammenligning af grundscenarierne fremgår af figur 33 og figur 34 nedenfor.

Figur 33. Sammenligning af grundscenarier for tandlæger, tandplejere og kliniske tandteknikere, 2023-2045



Kilde: Prognosekørsel på Bevægelsesregistret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

Figur 34. Sammenligning af grundscenarier for specialtandlæger, 2023-2045



Kilde: Prognosekørsel på Bevægelsesregistret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

5. Modelbeskrivelse

Tandplejeprognosen er en såkaldt mikrosimulationsmodel, der simulerer alle autoriserede tandplejersoners fremtidige tilknytning til arbejdsmarkedet og tilbagetrækning. For tandlægerne simuleres også videreuddannelse til specialtandlæge. Prognosen baserer sig på data fra Bevægelsesregisteret, der er op-dateret til og med 2021. For alle faggrupperne i tandplejeprognosen gælder at udgangspopulationen (2021) i den kohorte, der følges til og med 2045, udgøres af personer der:

- Har gyldig dansk autorisation
- Er bosiddende i Danmark
- Er under 75 år
- Ikke er pensioneret

Ud over de personer, der har en af de pågældende autorisationer i startåret 2021, simuleres nyt tandplejepersonale, der tilgår kohorten årligt. For hvert prognoseår simuleres desuden, hvor meget tandplejepersonale, der forlader arbejdsstyrken, som følge af pension, orlov, død eller udvandring. Der tages ikke særskilt hensyn til udenlandske uddannede tandlæger, der får en dansk autorisation. De tilgår kohorten på samme måde som dansk uddannede tandlæger.

Mikrosimulationsmetoden indebærer, at modellen følger enkeltindivider igennem prognoseårene. Hver af de tre faggrupper følger forskellige uddannelses- og pensionsmønstre, og der er derfor udarbejdet følgende tre modeller:

- En model for tandlæger og specialtandlæger
- En model for tandplejere
- En model for kliniske tandteknikere

Modellerne består overordnet af to dele. Den ene del prøver at beskrive, hvad der fra år til år sker med hvert enkelt individ i modellerne. Den anden del behandler størrelsen af populationerne, der hvert år suppleres med nye autoriserede.

For hvert prognoseår er der en vis sandsynlighed for, at det enkelte individ overgår fra én status på arbejdsmarkedet til en anden, fx fra at være i arbejde til at gå på pension. På samme måde er der en vis sandsynlighed for, at en tandlæge uden speciale begynder på en specialtandlægeuddannelse. Sandsynligheden for at overgå til en ny arbejdsmarkedsstatus er beregnet ud fra køns- og aldersspecifikke historiske data fra perioden 2011-2021 for henholdsvis sygeplejersker (der anvendes til tandplejere) og tandlæger (der anvendes til tandlæger og kliniske tandteknikere).

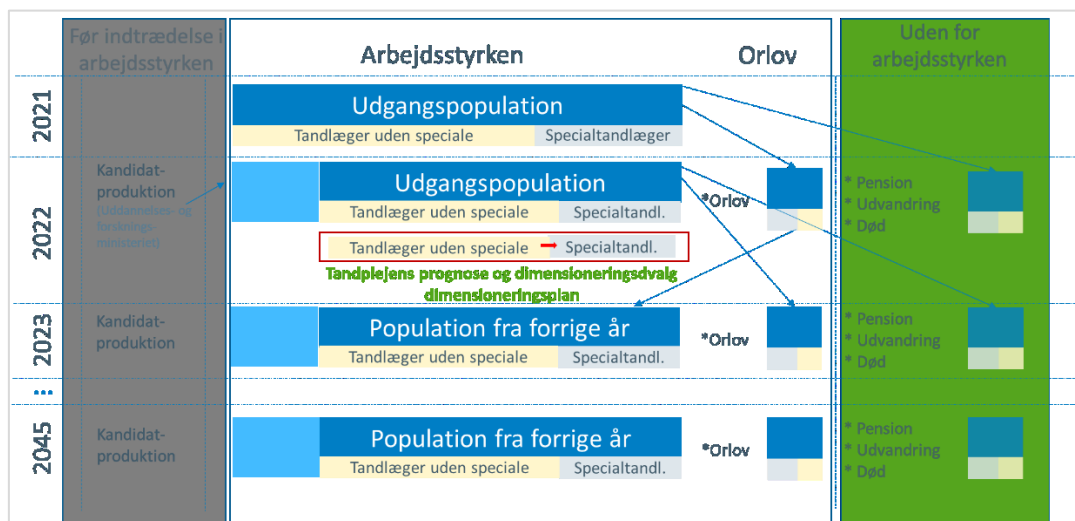
Hvor sandsynlighederne for at overgå fra én kategori af arbejdsmarkedstilknytning til en anden baserer sig på historiske data, anvendes opgørelser fra Uddannelses- og Forskningsministeriet til hvert år til at estimere antallet af nye autoriserede.

Estimater for antallet af nye autoriserede og bevægelser på arbejdsmarkedet for dem, der allerede er en del af populationen udgør grundlaget for en mikrosimulation. Mikrosimulationen gentages flere gange for at opnå et resultat, som er mindre påvirket af enkelte udsving. For små grupper (fx

specialtandlæger) er én simulation behæftet med større risiko for udsving end gennemsnittet af mange gentagne simulationer.

Prognoserne indeholder forskellige scenarier for udvikling i antallet af personer med de pågældende autorisationer. Der udarbejdes dels et grundscenarie af udvikling for hver af de tre faggrupper. Herudover udarbejdes scenarier, hvor der er ændret i antagelser om antallet af nyuddannede og antallet af specialtandlæger. Scenarierne er udarbejdet for at belyse, hvilken betydning ændringer af antagelser kan have for det forventede udbud af tandplejepersonale. Figur 35 giver en oversigt over mikrosimulationsmodellerne og de parametre, der er indarbejdet i simuleringen. I figuren er tandlægerne anvendt som eksempel.

Figur 35. Beskrivelse af mikrosimulationsmodel, eksempel med tandlæger



Note: Populationen af autoriserede tandlæger vises i firkanten med hvid baggrund. Tandlægerne er en del af arbejdsstyrken, så længe de enten arbejder, er ledige eller er på orlov. Den grå kasse er nyuddannede tandlæger, der bliver en del af populationen. Den lyse- grønne kasse er de tandlæger, der har forladt arbejdsstyrken. Pilene illustrere, at en tandlæge kan gå fra arbejdsstyrken (i arbejde eller ledig) til enten orlov (stadig en del af arbejdsstyrken) eller helt ud af arbejdsstyrken (pension, udvandring eller død). Den røde firkant skal illustrere at enkelte tandlæger får en anerkendelse som specialtandlæge. Antallet af specialtandlægeuddannelsespladser fastlægges i Sundhedsstyrelsens dimensioneringsplaner.

Kilde: Sundhedsdatastyrelsen

5.1 Modelinput

Datagrundlaget for tandplejeprognosen er Bevægelsesregisteret (2021), der kombinerer data om autorisationer fra Det Statistiske Autorisationsregister (2022) med blandt andet uddannelses- og arbejdsmarkedsoplysninger fra Danmarks Statistik. Opgørelsen er opgjort med arbejdsmarkedstilknytning i november, mens autorisation, uddannelsesoplysninger med videre er fra december i det pågældende år. Bevægelsesregisteret indeholder oplysninger om personer med en sundhedsfaglig uddannelse og deres tilknytning til det danske arbejdsmarked. Data dækker perioden fra 1980 til og med 2021, og opdateres årligt.

Data i Bevægelsesregisteret stammer fra:

- Det Statistiske Autorisationsregister (AUT)
- Den Registerbaserede Arbejdsstyrke (RAS), der bl.a. dannes af
- elndkomstregisteret (arbejdssituation defineres pr. ultimo november)
- Uddannelsesstatistikken
- Barsel og sygedagpengestatistikken
- Centrale personregister (CPR)

Data fra 2011-2021 benyttes til at bestemme sandsynligheden for at overgå fra én status på arbejdsmarkedet til en anden, fx fra at være i arbejde til at gå på pension. Ud over disse input bygger modellen også på Uddannelses- og Forskningsministeriets prognose for antallet af nyuddannede. For tandlægerne er der desuden opgørelser af kandidatalder (år efter autorisation) i forhold til specialtandlægeuddannelse. Det vil sige, at sandsynligheden for at påbegynde en specialtandlægeuddannelse er baseret på historiske data om køn og alder for tandlæger, der blev specialtandlæger fra 2011 til 2021. I modellen antages det, at en tandlæge, der påbegynder en uddannelse som specialtandlæge, færdiggør uddannelsen på normeret tid.

Oplysninger anvendt i tandplejeprognosemodellen:

- Sociodemografiske data
- Køn og alder
- Arbejdsmarkedstilknytning (fx orlov, pension)
- Faglige autorisation fra Styrelsen for Patientsikkerhed
- Sandsynlighed for død fra CPR
- Prognose for kandidat- og professionsbachelorproduktionen fra Uddannelses- og Forskningsministeriet
- Kandidatalder for specialtandlæger
- Sundhedsstyrelsens dimensioneringsplaner for specialtandlægeuddannelsen

5.2 Udgangspopulation

Udgangspopulationerne omfatter autoriserede tandplejepersonale i 2021 under 75 år. Grænsen på de 75 år er valgt, da tandplejepersonales tilladelse til selvstændigt virke bortfalder, når de fylder 75 år.

- Udgangspopulationen for tandlæger omfatter 4.561 autoriserede tandlæger i arbejdsstyrken (beskæftigede (4.535) og ledige læger (26)) og 212 tandlæger på orlov i alt 4.773 tandlæger.
- Udgangspopulationen for tandplejere omfatter 2.661 personer med tandplejerautorisation i arbejdsstyrken (beskæftigede (2.598) og ledige tandplejere (63)) og 222 tandplejere på orlov i alt 2.883 tandplejere.
- Udgangspopulationen for kliniske tandteknikere omfatter 331 autoriserede kliniske tandteknikere i arbejdsstyrken (beskæftigede (326) og ledige tandteknikere (5)) og 12 kliniske tandteknikere på orlov i alt 343 kliniske tandteknikere.

Derudover omfatter udgangspopulationerne henholdsvis 133 tandlæger, 138 tandplejere og 23 kliniske tandteknikere uden for arbejdsstyrken, som hverken er på pension eller orlov. Sundhedspersoner i tandplejen på orlov og øvrige uden for arbejdsstyrken inkluderes i udgangspopulationerne, da der er en mulighed for, at de vender tilbage til arbejdsstyrken.

5.3 Simulation af tandplejepersonalets tilknytning til arbejdsmarkedet

I mikrosimulationsmodellen opdeles alle autoriserede i forhold til tilknytning til arbejdsmarkedet på baggrund oplysninger om socioøkonomisk status²³:

- **I arbejdsstyrken**, der omfatter personer med autorisation inden for tandplejen, som er i arbejde og ledige, der står til rådighed for arbejdsmarkedet.
- **Orlov**, der omfatter tandplejepersonale på børnepasningsorlov, fravær på grund af sygdom og fravær på grund af barsel.
- **Pension**, der opfatter tandplejepersonale på pension; men ikke førtidspensionerede.
- **Øvrige uden for arbejdsstyrken**, der omfatter tandplejepersonale, der ikke står til rådighed for arbejdsmarkedet, heriblandt førtidspensionerede og udrejste. Gruppen indeholder ikke tandplejepersonale på pension og orlov.

Det er indarbejdet i modellen, at tandplejepersonale, der er fyldt 75 år automatisk overgår til pension uanset deres tilknytning til arbejdsmarkedet.

Ud over tandplejepersonalets tilknytning til arbejdsmarkedet opdeles tandlægerne også efter uddannelsesstatus (se afsnit: *overgang fra tandlæge til specialtandlæge*) og i hvert prognoseår er der desuden indarbejdet en vis risiko for at afgang ved døden.

For at modellere bevægelserne på arbejdsmarkedet er det nødvendigt at kende sandsynlighederne for at tandplejepersonaler går fra én status til en anden. I mikrosimulationsmodellen anvendes information om sandsynligheden for, at tandplejepersonalet i et givent år fx går fra at være i arbejde til i det efterfølgende år at være på orlov. Sådant en sandsynlighed kaldes en overgangssandsynlighed. Overgangen mellem de forskellige former for arbejdsmarkedstilknytning i mikrosimulationsmodellen afhænger af alder, køn og for tandlægerne, om vedkommende har en specialtandlægeanerkendelse eller ej.

² <https://www.dst.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/moduldata-for-arbejdsmarked/soc-status-kode>

³ <https://www.dst.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/moduldata-for-arbejdsmarked/fravaer-besk-kode>

Faktaboks 1: Estimation af overgangssandsynligheder

Overgangssandsynlighederne estimeres i en multinomial logistisk regression. Det er en statistisk model, der bliver anvendt, når den variabel, der undersøges, har mere end to udfald. Fx hvis udfaldet af en behandling ikke er 'syg' eller 'rask', men i stedet er 'syg', 'syg uden symptomer' og 'rask'. I den model, der bliver anvendt i prognoserne, er det tilknytningen til arbejdsmarkedet (fire kategorier), der skal bestemmes ud fra alder (kontinuert), køn og for tandlægerne desuden specialtandlægeanerkendelse (binær). Modellen kan bruges til at beregne de forventede sandsynligheder for, at hvert af de forskellige udfald sker.

I mikrosimulationsmodellen bruger vi ikke testresultatet fra den multinomiale logistiske regressionsmodel, men alene de beregnede sandsynligheder til at simulere overgangene på arbejdsmarkedet.

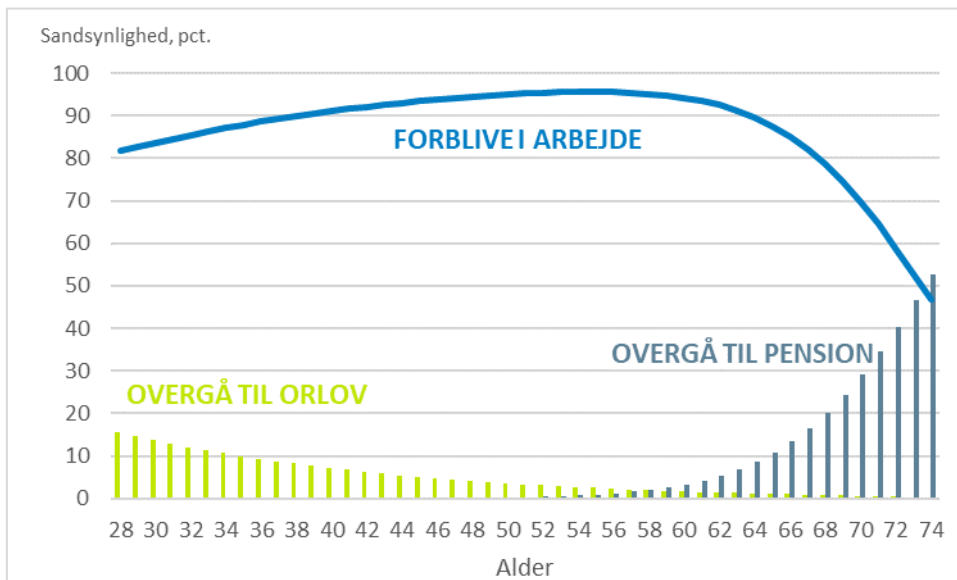
Modellen estimerer sandsynligheden for hvert af udfaldene på samme tid, det vil sige modellen estimerer fx sandsynligheden for, at en 45-årig mandlig tandlæge, der pt. er i arbejdsstyrken, næste år enten (1) forbliver i arbejdsstyrken, (2) går på orlov, (3) går på pension eller kategoriseres som (4) øvrige uden for arbejdsstyrken. Summen af sandsynlighederne for de forskellige overgange summer til 1 (100 pct.). For tandplejepersonale i en given alder og et givent køn vil summen af sandsynlighederne for overgang fra 'arbejde til arbejde' + 'arbejde til orlov' + 'arbejde til uden for arbejdsstyrken' + 'arbejde til pension' være lig med 1 (100 pct.).

Et eksempel på de estimerede overgangssandsynligheder for kvindelige tandlæge, der er i arbejde, vises i figur 36. For hvert alderstrin er der en population af tandlæger, hvoraf en del har forladt arbejdsmarkedet (døde, pensionerede eller udvandrede), en del vil være på orlov og en del vil være i arbejde. Den samlede population af 28-årige kvindelige tandlæger er således summen af dem, der er i arbejdsstyrken og dem, der er uden for arbejdsstyrken.

Overgangssandsynlighederne er fordelt på alder, og opgjort for hvert køn og arbejdsmarkedsstatus for sig. Om en tandlæge er i arbejde, på orlov eller har forladt arbejdsstyrken i år, trækkes blandt de tandlæger, der henholdsvis er i arbejde eller på orlov. Af figuren fremgår det, at en 28-årig kvindelig tandlæge, der i 2023 var en del af arbejdsstyrken, har cirka 16 pct. sandsynlighed for at gå på orlov i 2024. Tilsvarende har hun omkring 82 pct. sandsynlighed for at forblive i arbejde i 2024. De resterende cirka 2 pct. udgøres af sandsynligheden for at blive pensioneret eller udtræde af arbejdsstyrken (øvrige uden for arbejdsmarkedet). De cirka 2 pct., der forlader arbejdsstyrken, henholdsvis dør, bliver pensioneret eller udvandrer, er ikke en del af arbejdsstyrken året efter. Følges populationen af 28-årige kvindelige tandlæger i fem år, vil antallet der er i arbejde eller på orlov derfor være faldet.

For en 70-årig kvindelig tandlæge, der stadig er i arbejdsstyrken er sandsynligheden for at gå på pension cirka 24 pct. En meget stor andel af de 70-årige kvindelige tandlæger vil dog allerede have forladt arbejdsstyrken. Bidraget til samlede antal af tandlæger i prognoseårene udgøres med overvægt af tandlæger i alderen 30-69 år.

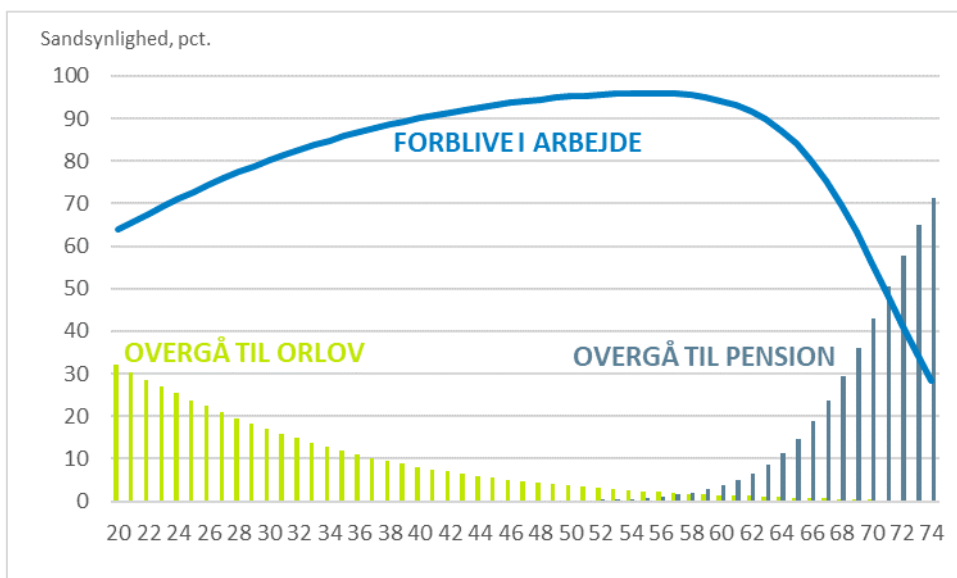
Figur 36. Eksempel på overgangssandsynligheder for kvindelige tandlæger og kliniske tandteknikere i arbejde beregnet med mikrosimulationsmodellen, beregnet på akkumuleret data fra 2011-2021



Note: For alle aldre er der ca. 1-3 pct. sandsynlighed for at overgå til kategorien "øvrige uden for arbejdsmarkedet"
 Kilde: Bevægelsesregisteret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

Tilsvarende viser figur 37 overgangssandsynligheder for kvindelige tandplejere i arbejde. En 28-årig kvindelig tandplejer har cirka 20 pct. sandsynlighed for at gå på orlov. Figureerne viser, at der er forskel på tandplejeres og tandlægers sandsynligheder for at gå på pension, gå på orlov, forlade arbejdsstyrken eller forblive i arbejdsstyrken året efter.

Figur 37. Eksempel på overgangssandsynligheder for kvindelige tandplejere i arbejde beregnet med mikrosimulationsmodellen, beregnet på akkumuleret data fra 2011-2021



Note: For alle aldre er der ca. 1-3 pct. sandsynlighed for at overgå til populationen "øvrige uden for arbejdsmarkedet".
 Kilde: Bevægelsesregisteret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

Sandsynlighederne for at gå på orlov ændrer sig ikke over tid. En 28-årig tandplejer har i mikrosimulationsmodellen derfor samme sandsynlighed for at gå på orlov i 2037 som i 2023.

Faktaboks 2: Eksempel på mikrosimulation af tandlægens arbejdsmarkedstilknnytning

Eksemplet tager udgangspunkt i en kvindelig tandlæge, der i 2022 er 35 år. Den kvindelige tandlæge er i arbejde, og hendes arbejdsmarkedstilknnytning er, at hun er i arbejdsstyrken.

I anden række ses kvindens status i 2023. Sandsynligheden for at, en 36-årig (et år ældre end i 2022) kvindelige tandlæge forbliver i arbejde er 87,8 pct. Den grønne markering indikerer, at denne arbejdsmarkedstilknnytning blev trukket for 2022, jf. trækingsmetoden beskrevet i faktaboks 1. I 2025 ændres den kvindelige tandlæges tilknnytning til arbejdsmarkedet. For en 38-årige kvindelige tandlæge i arbejdsstyrken er der 9,4 pct. sandsynlighed for orlov. Dette udfald trækkes. I 2026 trækkes der fra de sandsynligheder, der hører til en 39-årig kvinde på orlov. I trækningen vender den kvindelige tandlæge tilbage til arbejdsstyrken.

År	Alder	Status sidste år	Overgangssandsynligheder, pct.				Status indeværende år
			ARB	ORL	PEN	UAR	
2022	35	ARB	87,1	10,7	0,0	2,1	ARB
2023	36	ARB	87,8	10,0	0,0	2,1	ARB
2024	37	ARB	88,6	9,4	0,0	2,0	ARB
2025	38	ARB	89,2	8,8	0,0	1,9	ORL
2026	39	ORL	89,9	8,3	0,0	1,9	ARB
...	...						

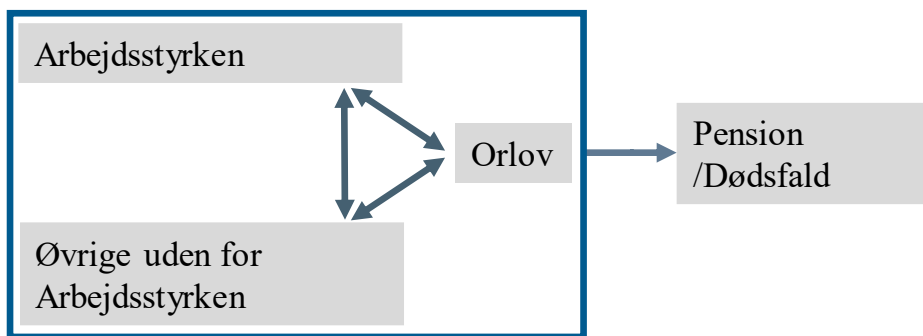
Fortsatte modellen til 2050 ville den kvindelige tandlæge være 63 år og i dette eksempel er tandlægen stadig i arbejde. I 2052 er tandlægen 65 år og har 10,7 pct. sandsynlighed for at gå på pension. Dette udfald trækkes. Hun er herefter med 100 pct. sandsynlighed på pension i resten af prognosen, da pension er et endeligt stadie i tandplejeprognosemodellerne.

År	Alder	Status sidste år	ARB	ORL	PEN	UAR	Status indeværende år
...	...						
2050	63	ARB	91,3	1,4	6,8	0,6	ARB
2051	64	ARB	89,7	1,2	8,6	0,5	ARB
2052	65	ARB	87,7	1,1	10,7	0,5	PEN
2053	66	PEN	0,0	0,0	100,0	0,0	PEN
2054	67	PEN	0,0	0,0	100,0	0,0	PEN

For at gå fra overgangssandsynlighed til udfald og realisere overgangene, foretages tilfældige træk fra en uniform fordeling (se Faktaboks 2). Faktaboks 2 viser desuden et simuleret forløb for en kvindelig tandlæge og hvordan sandsynlighederne ændrer sig med alderen.

Figur 38 illustrerer bevægelser i mikrosimulationsmodellen mellem forskellige former for tilknytning til arbejdsmarkedet. Overgår tandplejepersonalet til pension eller død kan de i mikrosimulationsmodellen ikke indgå i arbejdsstyrken igen.

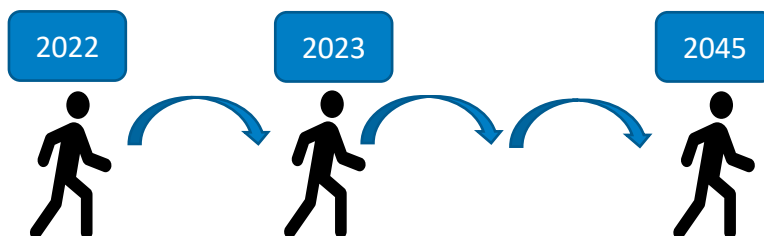
Figur 38. Bevægelser i mikrosimulationsmodellen, bevægelse på arbejdsmarkedet



Kilde: Sundhedsdatastyrelsen

Figur 39 illustrere hver enkelt klinisk tandtekniker, tandlæge, og tandplejer, som følges fra år til år. I hvert år er der en vis sandsynlighed for, at vedkommende er i arbejdsstyrken, går på orlov, går på pension eller dør, hvorefter personen forlader populationen.

Figur 39. Illustration af bevægelser fra år til år på individniveau



Kilde: Sundhedsdatastyrelsen

5.3.1 Pension

Det er i mikrosimulationsmodellen muligt at gå på pension på to måder:

- Tandplejepersonale under 75 år overgår til pension via udregnede overgangssandsynligheder.
- Tandplejepersonale, der fylder 75 år bliver automatisk pensioneret.

For tandplejere og kliniske tandteknikere er der ikke nok, der er blevet pensioneret endnu til at der kan anvendes fagspecifikke pensionsandsynligheder i modellerne. Derfor er pensionsmønstret for sygeplejersker anvendt i modellen, når det gælder tandplejere. For de kliniske tandteknikere anvendes pensionsmønstret for tandlæger.

5.3.2 Udrejse

For tandplejere og tandlæger indarbejdes en øget udrejsetilbøjelig for de udenlandske statsborgere uddannet i Danmark (gruppen ”øvrige uden for arbejdsstyrken”). Det betyder, at sandsynligheden for at en udenlandsk statsborger skifter arbejdsmarkedstilknytning til ”øvrige uden for arbejdsstyrken” er større end for en dansk statsborger.

Udrejseandsynligheden findes ved en binomial logistisk regression for udenlandske statsborgere uddannet i Danmark. Udrejseandsynligheden er alene afhængig af kandidatalderen, og falder over tid.

5.4 Tilgang af nyt tandplejepersonale

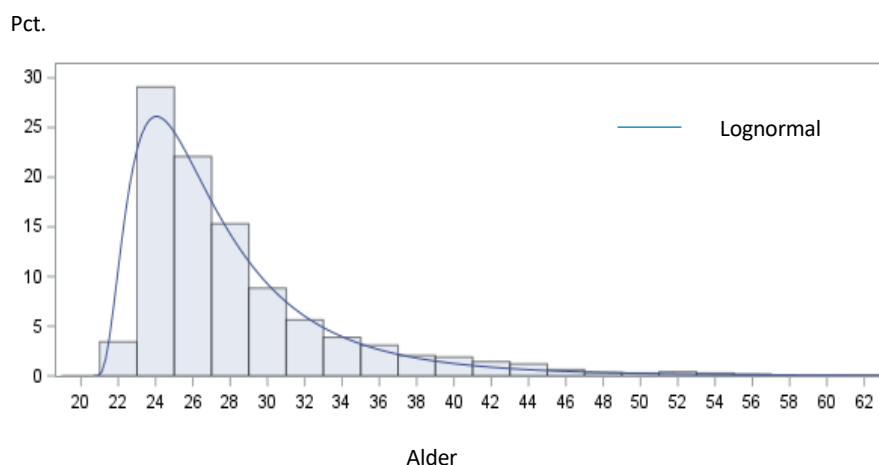
En prognosemodel der strækker sig over mere end 20 år får udskiftet en stor del af populationen. Aldersfordelingen af tilgangen af de individer, populationen bliver suppleret med, er derfor en vigtig del af modellen.

Prognosemodellen anvender input fra Uddannelses- og Forskningsministeriet, der har estimeret den forventede kandidat- og professionsbachelorproduktion i prognoseårene. I Uddannelses- og Forskningsministeriets fremskrivning findes også den forventede kønsfordeling, men ikke alder. Som beskrevet i det foregående afsnit ændrer overgangssandsynlighederne sig med alderen. Den forventede alder for nyuddannede tandplejepersonale estimeres ud fra data fra den aldersprofil de forskellige ny-autoriserede sundhedsprofessioner har ifølge Bevægelsesregisteret i årene 2011-2021.

I figur 40, 41 og 42 ses den samlede aldersfordeling ved autorisation i årene 2011-2021. Figurerne viser blandt andet, at aldersprofilen for tandplejerne er yngre end for de to andre professioner. Figur 40 viser, at næsten en tredjedel af de ny-autoriserede tandplejere højst er 24 år, når de får deres autorisation, hvorimod andelen af ny-autoriserede kliniske tandteknikere, der højst er 24 år, blot er 2 pct. (figur 41).

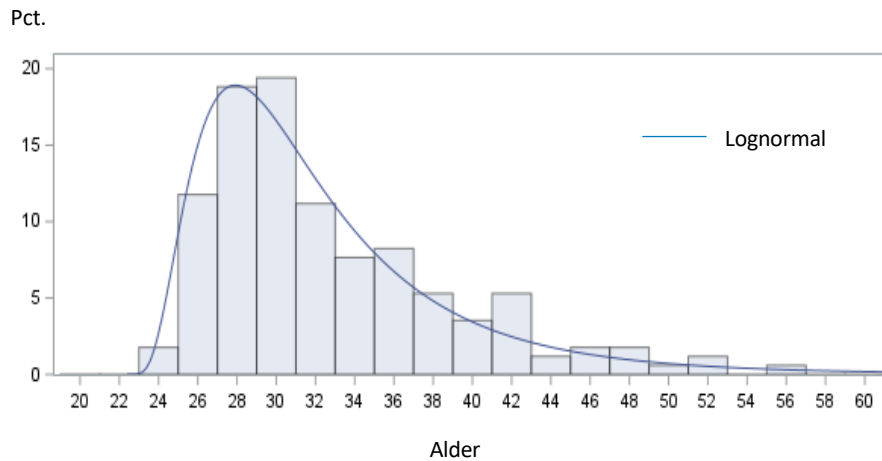
Figurerne viser endvidere, hvordan den bedste tilnærmede lognormal fordeling ser ud. Det er den fordeling, der bestemmer, hvilken alder de ny-autoriserede får tildelt, når de tilgår kohorterne.

Figur 40. Aldersfordeling af ny-autoriserede tandplejere uddannet i Danmark, 2011-2021



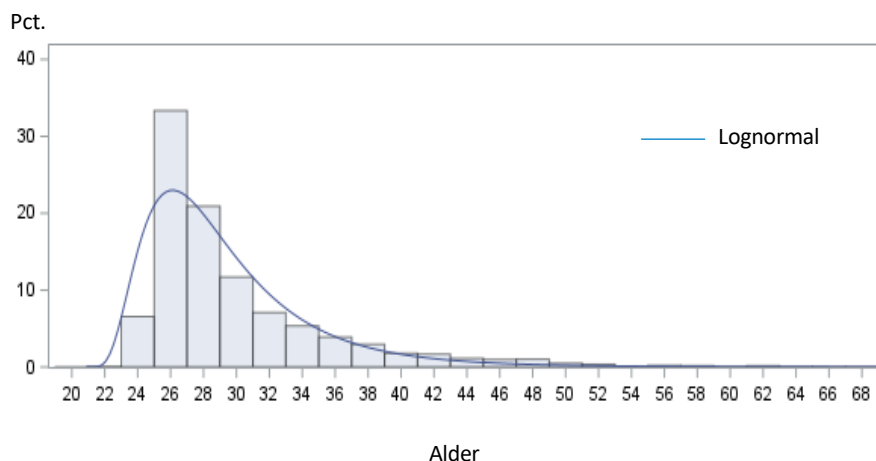
Kilde: Bevægelsesregisteret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

Figur 41. Aldersfordeling af ny-autoriserede kliniske tandteknikere uddannet i Danmark, 2011-2021



Kilde: Bevægelsesregisteret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

Figur 42. Aldersfordeling af ny-autoriserede tandlæger uddannet i Danmark, 2011-2011



Kilde: Bevægelsesregisteret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

5.5 Overgang fra tandlæge til specialtandlæge

For hvert år i mikrosimulationsmodellerne bliver der tilføjet et antal tandlæger, der påbegynder specialtandlægeuddannelsen. Hvor mange nye speciallæger i ortodonti og i tand-, mund- og kæbekirurgi, der skal uddannes fastsættes i Sundhedsstyrelsens dimensioneringsplaner. En tandlæge, der ikke har en specialtandlægeuddannelse har mulighed for at blive specialtandlæge. I 2023 er der dog blot otte nye specialtandlæger i ortodonti og seks nye specialtandlæger i tand-, mund- og kæbekirurgi. I modellen kan enhver tandlæge, der har en kandidatalder på mindre end 20 år blive specialtandlæge. Modellen trækker tilfældigt de tandlæger, der får en specialtandlægeanerkendelse.

Modellen antager, at en tandlæge, der i prognosen er startet på en specialtandlægeuddannelse, færdiggør specialtandlægeuddannelsen. Tandlægen har dog samme sandsynlighed for at gå på pension, udvander eller dø som resten af kohorten med samme køn og alder.

5.6 Kliniske tandteknikere

I mikrosimulationsmodellen for kliniske tandteknikere benyttes arbejdsmarkeds- og pensionsmønstre fra tandlæger. En 45-årig mandlig klinisk tandtekniker har i modellen samme sandsynlighed for at gå på orlov, forlade arbejdsstyrken, være i arbejde eller blive pensioneret som en 45-årig tandlæge. Modellen anvender aldersfordelingen for de ny-autoriserede kliniske tandteknikere i 2011-2021 til at estimere alderen for de kliniske tandteknikere, der hvert år tilgår kohorten.

I modellen bliver der ikke taget højde for, at der kan være en øget eller mindsket udvandring blandt de kliniske tandteknikere på grund af begrænset datagrundlag.

5.7 Scenarier

Der er udarbejdet forskellige scenarier for udviklingen i udbuddet af tandplejepersonale. For hver af faggrupperne udfærdiges følgende scenarier:

For tandlæger, tandplejere og kliniske tandteknikere:

- Grundscenariet, hvor der forventes en uændret tilgang til uddannelsen.
- Scenarie 1, hvor tilgangen til uddannelsen stiger med 10 pct. fra 2023 og frem.
- Scenarie 2, hvor tilgangen til uddannelsen stiger med 20 pct. fra 2023 og frem.
- Scenarie 3, hvor tilgangen til uddannelsen falder med 10 pct. fra 2023 og frem.
- Scenarie 4, hvor tilgangen til uddannelsen falder med 20 pct. fra 2023 og frem.

For specialtandlæger:

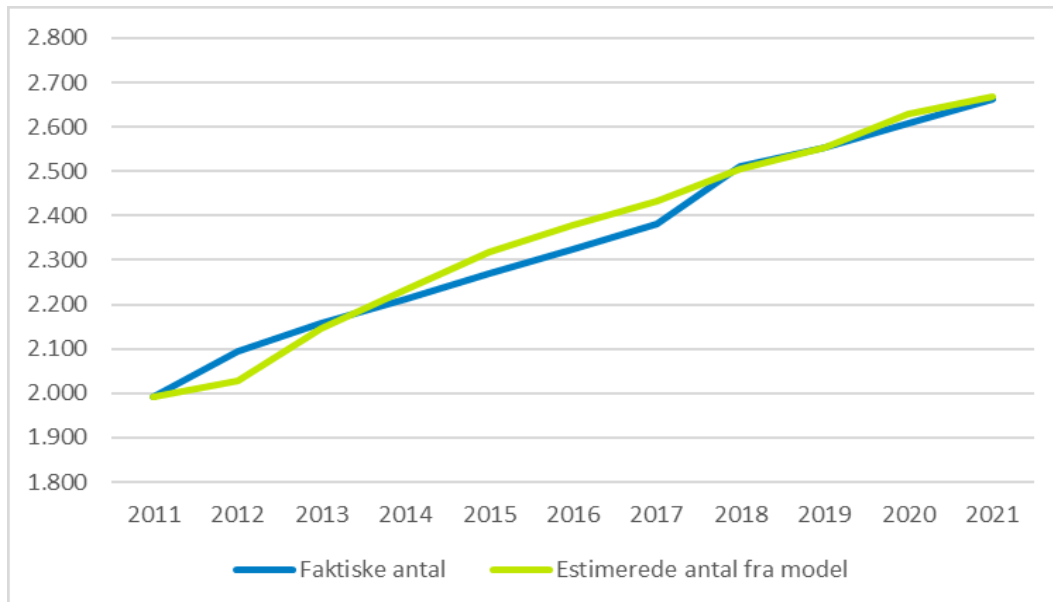
- Grundscenariet, hvor fremskrivningen af udviklingen i antallet af specialtandlæger er baseret på den gældende dimensionering.
- Scenarie 1, hvor dimensioneringen øges med 1 forløb årligt fra 2025.
- Scenarie 2, hvor dimensioneringen øges med 2 forløb årligt fra 2025.
- Scenarie 3, hvor dimensioneringen reduceres med 1 forløb årligt fra 2025.
- Scenarie 4, hvor dimensioneringen reduceres med 2 forløb årligt fra 2025.

5.8 Test af mikrosimulationsmodellen

For at vurdere prognosernes validitet og robusthed, er prognosen testet på data fra 2001 og til og med 2011, hvor prognoseårene er 2012-2021. Det er derfor muligt at sammenligne resultaterne fra prognosefremskrivningerne med den faktisk observerede udvikling.

Figur 43 viser antallet af tandplejere i test af modellen og det faktiske antal. Mikrosimulationsmodellen estimerer, at der i 2021 vil være 2.669 tandplejere, hvor det faktiske antal er 2.661 tandplejere. Det giver en forskel fra det prognosticerede til det observerede på mindre end 0,5 pct. i år 2021. I perioden gælder det, at modellen ikke afviger mere end et par procent, hvor der er størst forskel. Figur 43 viser, at der er en jævn tilvækst af tandplejere i årene 2012-2021.

Figur 43. Test af mikrosimulationsmodel for tandplejere baseret på data fra 2001-2011

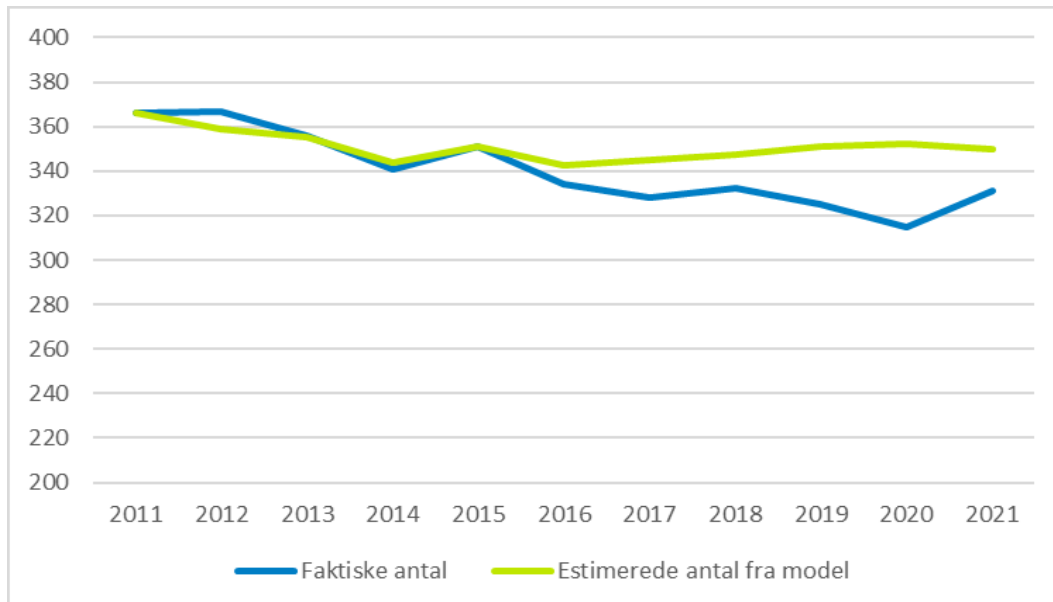


Kilde: Bevægelsesregisteret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

Figur 44 viser udviklingen over tid for mikrosimulationsmodellen og det faktisk antal kliniske tandteknikere. Udgangspunktet er det samme for henholdsvis mikrosimulationsmodel og det faktiske antal; 366 kliniske tandteknikere, hvilket er en lille population, når der både skal tages højde for køn, alder og arbejdsmarkedstilknøytning.

Herudover fluktuerer antallet af kliniske tandteknikere over tid, og det er medvirkende til en difference mellem mikrosimulationsmodellen og det faktisk observerede. Den procentuelle forskel på test af modellen og det faktiske antal af kliniske tandteknikere varierer fra cirka 0,1 pct. til knap 12 pct. i perioden. I starten af perioden, hvor der ikke er store udsving, men hvor antallet af kliniske tandteknikere falder mere jævnt, følger modellen med.

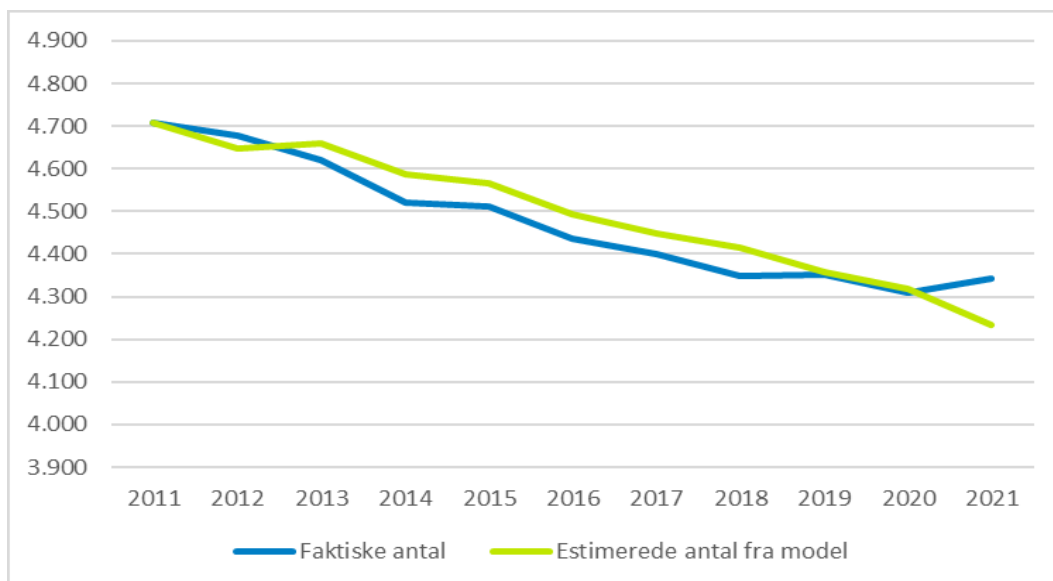
Figur 44. Test af mikrosimulationsmodel for kliniske tandteknikere baseret på data fra 2001-2011



Kilde: Bevægelsesregisteret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

For tandlægerne er der testet både hvor mange tandlæger, der er i alt, og hvor mange specialtandlæger der er. Figur 45 viser, at der er overensstemmelse mellem mikrosimulationsmodellen og det faktiske antal tandlæger i alt. Den største forskel på det faktiske antal og mikrosimulationsmodellen ses i 2021, hvor antallet af tandlæger stiger efter at være faldet i hele perioden. En sådan udvikling bliver ikke modelleret af mikrosimulationsmodellen i samme år, men modellen vil justere over tid. Den procentuelle forskel er mindre end 5 pct. i hele perioden.

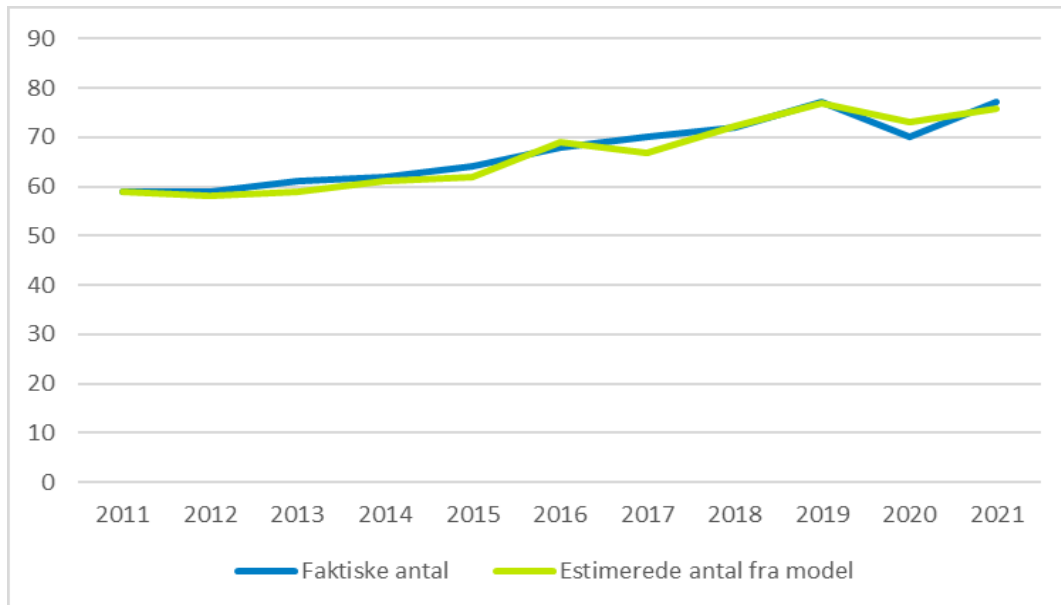
Figur 45. Test af mikrosimulationsmodel for tandlæger baseret på data fra 2001 - 2011



Kilde: Bevægelsesregisteret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

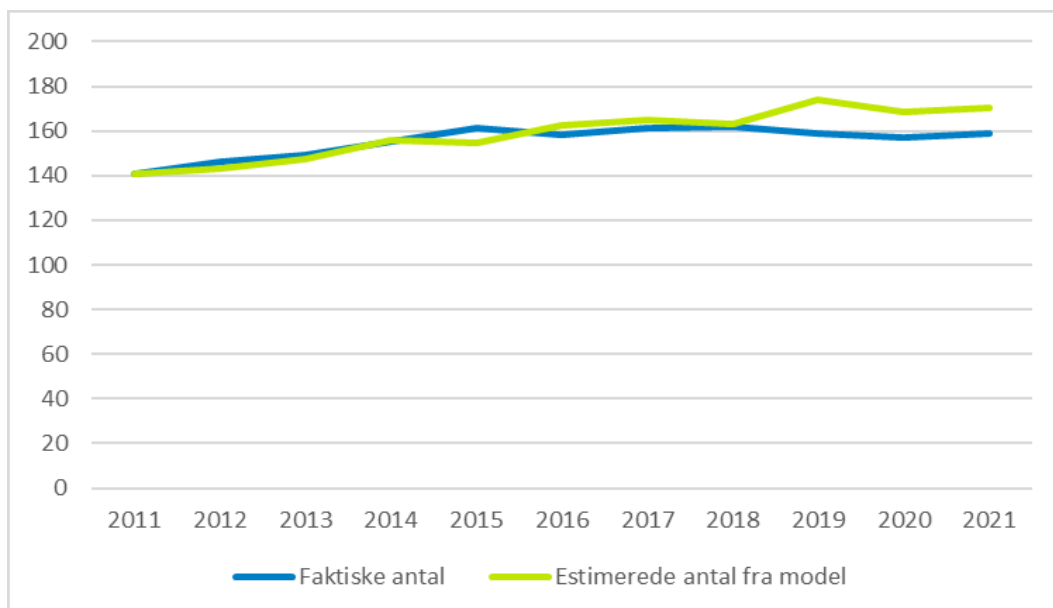
For specialtandlægerne er der ligeledes overensstemmelse mellem det faktiske antal og mikrosimulationsestimater. For tand-, mund- og kæbekirurgi stiger det faktiske antal specialtandlæger fra 59 i 2011 til 77 i 2021, hvor mikrosimulationsmodellen estimerer 76 i 2021 (figur 46). Tilsvarende gælder for specialtandlæger i ortodonti (figur 47), hvor det faktiske antal stiger fra 141 i 2011 til 159 i 2021, hvor mikrosimulationsmodellen estimerer 170 i 2021.

Figur 46. Test af mikrosimulationsmodel for tand-, mund- og kæbekirurgi baseret på data fra 2001 - 2011



Kilde: Bevægelsesregisteret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

Figur 47. Test af mikrosimulationsmodel for specialtandlæger i ortodonti baseret på data fra 2001 - 2011



Kilde: Bevægelsesregisteret (2021), Sundhedsdatastyrelsen

6. Bilagsfortegnelse

Bilag 1. Uddannelses- og Forskningsministeriets fremskrivninger af tilgang og fuldførte på tandfaglige uddannelser

Bilag 1. Uddannelses- og Forskningsministeriets fremskrivninger af tilgang og fuldførte på tandfaglige uddannelser

Fremskrivninger - Tandplejere

Tabel 1. Forventet tilgang og fuldførte fra tandplejeruddannelsen i kalenderåret.

	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030 og frem
Tilgang, i alt	150	150	150	150	150	150	150	150
Mænd	8	8	8	8	8	8	8	8
Kvinder	142	142	142	142	142	142	142	142
Danmark	135	135	135	135	135	135	135	135
Øvrige Norden	15	15	15	15	15	15	15	15
Øvrige verden	-	-	-	-	-	-	-	-
Fuldførte, ialt	118	120	119	118	117	117	117	117
Mænd	5	8	6	6	5	5	5	5
Kvinder	113	112	113	112	112	112	112	112
Danmark	107	108	107	107	106	106	106	106
Øvrige Norden	11	12	12	11	11	11	11	11
Øvrige verden	-	-	-	-	-	-	-	-

Anm.: Fordelingen efter nationalitet er i beregningerne forudsat til at følge fordelingen, som den var blandt de seneste fire års tilgange (2019-2022). Det er endvidere forudsat, at fuldførelsesprocenten mellem nationaliteterne er ens. Antal færre end fem vises ikke af diskretionshensyn.

Kilde: Uddannelses- og Forskningsministeriet

Tabel 2. Tilgang og fuldførte fra tandplejeruddannelsen i kalenderåret, hvis tilgang øges med 10 pct. i forhold til aktuelt gældende loft.

	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030 og frem
Tilgang, i alt	166	166	166	166	166	166	166	166
Mænd	10	9	9	9	9	9	9	9
Kvinder	156	157	157	157	157	157	157	157
Danmark	149	149	149	149	149	149	149	149
Øvrige Norden	16	16	16	16	16	16	16	16
Øvrige verden	-	-	-	-	-	-	-	-
Fuldførte, ialt	118	120	119	129	129	129	129	129
Mænd	5	8	6	6	6	6	6	6
Kvinder	113	112	113	123	123	123	123	123
Danmark	107	108	107	116	116	116	116	116
Øvrige Norden	11	12	12	13	13	13	13	13
Øvrige verden	-	-	-	-	-	-	-	-

Anm.: Fordelingen efter nationalitet er i beregningerne forudsat til at følge fordelingen, som den var blandt de seneste fire års tilgange (2019-2022). Det er endvidere forudsat, at fuldførelsesprocenten mellem nationaliteterne er ens. Antal færre end fem vises af diskretionshensyn ikke i tabellen.

Kilde: Uddannelses- og Forskningsministeriet

Tabel 3. Tilgang og fuldførte fra tandplejeruddannelsen i kalenderåret, hvis tilgang øges med 20 pct. i forhold til aktuelt gældende loft.

	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030 og frem
Tilgang, i alt	181	181	181	181	181	181	181	181
Mænd	10	9	9	9	9	9	9	9
Kvinder	171	172	172	172	172	172	172	172
Danmark	162	162	162	162	162	162	162	162
Øvrige Norden	18	18	18	18	18	18	18	18
Øvrige verden	-	-	-	-	-	-	-	-
Fuldførte, ialt	118	120	119	138	140	140	140	140
Mænd	5	8	6	7	6	6	6	6
Kvinder	113	112	113	131	134	134	134	134
Danmark	107	108	107	124	126	126	126	126
Øvrige Norden	11	12	12	14	14	14	14	14
Øvrige verden	-	-	-	-	-	-	-	-

Anm.: Fordelingen efter nationalitet er i beregningerne forudsat til at følge fordelingen, som den var blandt de seneste fire års tilgange (2019-2022). Det er endvidere forudsat, at fuldførelsesprocenten mellem nationaliteterne er ens. Antal færre end fem vises af diskretionshensyn ikke i tabellen.

Kilde: Uddannelses- og Forskningsministeriet

Tabel 4. Tilgang og fuldførte fra tandplejeruddannelsen i kalenderåret, hvis tilgang reduceres med 10 pct. i forhold til aktuelt gældende loft.

	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030 og frem
Tilgang, i alt	136	136	136	136	136	136	136	136
Mænd	8	7	7	7	7	7	7	7
Kvinder	128	129	129	129	129	129	129	129
Danmark	122	122	122	122	122	122	122	122
Øvrige Norden	13	13	13	13	13	13	13	13
Øvrige verden	-	-	-	-	-	-	-	-
Fuldførte, ialt	118	120	119	107	106	106	106	106
Mænd	5	8	6	5	5	5	5	5
Kvinder	113	112	113	102	101	101	101	101
Danmark	107	108	107	97	96	96	96	96
Øvrige Norden	11	12	12	10	10	10	10	10
Øvrige verden	-	-	-	-	-	-	-	-

Anm.: Fordelingen efter nationalitet er i beregningerne forudsat til at følge fordelingen, som den var blandt de seneste fire års tilgange (2019-2022). Det er endvidere forudsat, at fuldførelsesprocenten mellem nationaliteterne er ens. Antal færre end fem vises af diskretionshensyn ikke i tabellen.

Kilde: Uddannelses- og Forskningsministeriet

Tabel 5. Tilgang og fuldførte fra tandplejeruddannelsen i kalenderåret, hvis tilgang reduceres med 20 pct. i forhold til aktuelt gældende loft.

	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030 og frem
Tilgang, i alt	121	120	120	120	120	120	120	120
Mænd	7	6	6	6	6	6	6	6
Kvinder	114	114	114	114	114	114	114	114
Danmark	108	108	108	108	108	108	108	108
Øvrige Norden	12	12	12	12	12	12	12	12
Øvrige verden	-	-	-	-	-	-	-	-
Fuldførte, ialt	118	120	119	97	94	94	94	94
Mænd	5	8	6	5				
Kvinder	113	112	113	92	90	90	90	90
Danmark	107	108	107	88	85	85	85	85
Øvrige Norden	11	12	12	9	9	9	9	9
Øvrige verden	-	-	-	-	-	-	-	-

Anm.: Fordelingen efter nationalitet er i beregningerne forudsat til at følge fordelingen, som den var blandt de seneste fire års tilgange (2019-2022). Det er endvidere forudsat, at fuldførelsesprocenten mellem nationaliteterne er ens. Antal færre end fem vises af diskretionshensyn ikke i tabellen.

Kilde: Uddannelses- og Forskningsministeriet

Fremskrivninger - Tandlæger

Tabel 6. Forventet tilgang og fuldførte fra tandlægeuddannelsen (KA) i kalenderåret.

	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033 og frem
Tilgang, i alt	154	154	154	183	183	183	172	154	154	154	154
Mænd	31	31	31	36	36	36	34	31	31	31	31
Kvinder	123	123	123	147	147	147	138	123	123	123	123
Danmark	141	141	141	168	168	168	157	141	141	141	141
Øvrige Norden	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Øvrige verden	8	8	8	10	10	10	10	8	8	8	8
Fuldførte, ialt	146	151	152	153	153	176	180	181	173	156	153
Mænd	31	29	30	31	31	35	36	36	35	31	31
Kvinder	115	122	122	122	122	141	144	145	138	125	122
Danmark	134	138	139	140	140	161	165	166	159	143	140
Øvrige Norden		5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Øvrige verden	8	8	8	8	8	10	10	10	9	8	8

Anm.: Fordelingen efter nationalitet er i beregningerne forudsat til at følge fordelingen, som den var blandt de seneste fire års tilgange (2019-2022). Det er endvidere forudsat, at fuldførelsesprocenten mellem nationaliteterne er ens. Antal færre end fem vises af diskretionshensyn ikke i tabellen.

Kilde: Uddannelses- og Forskningsministeriet

Tabel 7. Tilgang og fuldførte fra tandlægeuddannelsen (KA) i kalenderåret, hvis tilgang øges med 10 pct. i forhold til aktuelt gældende loft.

	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033 og frem
Tilgang, i alt	169	169	169	201	201	201	189	169	169	169	169
Mænd	34	34	34	40	40	40	38	34	34	34	34
Kvinder	135	135	135	161	161	161	151	135	135	135	135
Danmark	155	155	155	184	184	184	173	155	155	155	155
Øvrige Norden	5	5	5	6	6	6	6	5	5	5	5
Øvrige verden	9	9	9	11	11	11	10	9	9	9	9
Fuldførte, ialt	146	151	165	166	168	194	199	199	183	170	168
Mænd	31	29	33	33	34	39	40	40	37	34	34
Kvinder	115	122	132	133	134	155	159	159	146	136	134
Danmark	134	138	152	152	154	177	182	182	168	156	154
Øvrige Norden		5		5	5	7	6	6	6	5	5
Øvrige verden	8	8	9	9	9	10	11	11	9	9	9

Anm.: Fordelingen efter nationalitet er i beregningerne forudsat til at følge fordelingen, som den var blandt de seneste fire års tilgange (2019-2022). Det er endvidere forudsat, at fuldførelsesprocenten mellem nationaliteterne er ens. Antal færre end fem vises af diskretionshensyn ikke i tabellen.

Kilde: Uddannelses- og Forskningsministeriet

Tabel 8. Tilgang og fuldførte fra tandlægeuddannelsen (KA) i kalenderåret, hvis tilgang øges med 20 pct. i forhold til aktuelt gældende loft.

	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033 og frem
Tilgang, i alt	185	185	185	220	220	220	206	185	185	185	185
Mænd	37	37	37	43	44	44	41	37	37	37	37
Kvinder	148	148	148	177	176	176	165	148	148	148	148
Danmark	169	169	169	202	202	202	189	169	169	169	169
Øvrige Norden	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
Øvrige verden	10	10	10	12	12	12	11	10	10	10	10
Fuldførte, ialt	146	151	177	183	183	212	217	218	206	188	184
Mænd	31	29	35	37	37	42	43	44	41	38	37
Kvinder	115	122	142	146	146	170	174	174	165	150	147
Danmark	134	138	162	168	168	194	199	200	189	172	169
Øvrige Norden		5	5	5	5	7	6	6	6	6	5
Øvrige verden	8	8	10	10	10	11	12	12	11	10	10

Anm.: Fordelingen efter nationalitet er i beregningerne forudsat til at følge fordelingen, som den var blandt de seneste fire års tilgange (2019-2022). det er endvidere forudsat, at fuldførelsesprocenten mellem nationaliteterne er ens. Antal færre end fem vises af diskretionshensyn ikke i tabellen.

Kilde: Uddannelses- og Forskningsministeriet

Tabel 9. Tilgang og fuldførte fra tandlægeuddannelsen (KA) i kalenderåret, hvis tilgang reduceres med 10 pct. i forhold til aktuelt gældende loft.

	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033 og frem
Tilgang, i alt	139	139	139	165	165	165	155	139	139	139	139
Mænd	28	28	28	33	33	33	31	28	28	28	28
Kvinder	111	111	111	132	132	132	124	111	111	111	111
Danmark	127	127	127	151	151	151	142	127	127	127	127
Øvrige Norden	-	-	-	5	5	5	5	-	-	-	-
Øvrige verden	8	8	8	9	9	9	8	8	8	8	8
Fuldførte, ialt	146	151	140	138	138	159	163	163	155	140	138
Mænd	31	29	28	28	28	32	33	33	31	28	28
Kvinder	115	122	112	110	110	127	130	130	124	112	110
Danmark	135	138	128	126	126	146	149	149	142	129	126
Øvrige Norden		5		5	5		5	5	5		5
Øvrige verden	8	8	8	7	7	9	9	9	8	8	7

Anm.: Fordelingen efter nationalitet er i beregningerne forudsat til at følge fordelingen, som den var blandt de seneste fire års tilgange (2019-2022). det er endvidere forudsat, at fuldførelsesprocenten mellem nationaliteterne er ens. Antal færre end fem vises af diskretionshensyn ikke i tabellen.

Kilde: Uddannelses- og Forskningsministeriet

Tabel 10. Tilgang og fuldførte fra tandlægeuddannelsen (KA) i kalenderåret, hvis tilgang reduceres med 20 pct. i forhold til aktuelt gældende loft.

	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033 og frem
Tilgang, i alt	123	123	123	146	146	146	138	123	123	123	123
Mænd	24	24	24	29	29	29	27	24	24	24	24
Kvinder	99	99	99	117	117	117	111	99	99	99	99
Danmark	113	113	113	134	134	134	126	113	113	113	113
Øvrige Norden	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Øvrige verden	7	7	7	8	8	8	7	7	7	7	7
Fuldførte, ialt	146	151	127	123	123	141	144	144	138	125	123
Mænd	31	29	25	25	25	28	29	29	28	25	25
Kvinder	115	122	102	98	98	113	115	115	110	100	98
Danmark	134	138	116	112	112	129	132	132	126	115	112
Øvrige Norden		5							5		
Øvrige verden	8	8	7	7	7	8	8	8	7	7	7

Anm.: Fordelingen efter nationalitet er i beregningerne forudsat til at følge fordelingen, som den var blandt de seneste fire års tilgange (2019-2022). det er endvidere forudsat, at fuldførelsesprocenten mellem nationaliteterne er ens. Antal færre end fem vises af diskretionshensyn ikke i tabellen.

Kilde: Uddannelses- og Forskningsministeriet

Fremskrivninger - Kliniske tandteknikere

Tabel 11. Forventet tilgang og antal fuldførte fra uddannelsen i klinisk tandteknik.

	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030 og frem
Tilgang, i alt	25	25	25	18	18	18	18	18
Tilgang kvinder	19	19	19	14	14	14	14	14
Tilgang mænd	6	6	6	4	4	4	4	4
Fuldførte i alt	9	0	0	0	21	21	21	15
Fuldførte kvinder	7	0	0	0	16	16	16	11
Fuldførte mænd	2	0	0	0	5	5	5	4

Anm.: Antal fuldførte i 2023 er anslået ud fra, at tilgangen i 2021 var på 10 personer med en gennemførselsfrekvens på 90 %. Det er forudsat, at det særligt forhøjede loft, der gælder indtil og med 2025, vil være uændret. Beregning af kønsfordeling er lavet af SST. Resultater er vist med almindelig afrunding.

Kilde: Uddannelses- og Forskningsministeriet

Tabel 12. Tilgang og antal fuldførte fra uddannelsen i klinisk tandteknik, hvis tilgang øges med 10 pct. i forhold til aktuelt gældende loft.

	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030 og frem
Tilgang, i alt	25	25	25	20	20	20	20	20
Tilgang kvinder	19	19	19	15	15	15	15	15
Tilgang mænd	6	6	6	5	5	5	5	5
Fuldførte i alt	9	0	0	0	21	21	21	17
Fuldførte kvinder	7	0	0	0	16	16	16	13
Fuldførte mænd	2	0	0	0	5	5	5	4

Anm.: Antal fuldførte i 2023 er anslået ud fra, at tilgangen i 2021 var på 10 personer med en gennemførselsfrekvens på 90 %. Det er forudsat, at det særligt forhøjede loft, der gælder indtil og med 2025, vil være uændret. Beregning af kønsfordeling er lavet af SST. Resultater er vist med almindelig afrunding.

Kilde: Uddannelses- og Forskningsministeriet

Tabel 13. Tilgang og antal fuldførte fra uddannelsen i klinisk tandteknik, hvis tilgang øges med 20 pct. i forhold til aktuelt gældende loft.

	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030 og frem
Tilgang, i alt	25	25	25	24	24	24	24	24
Tilgang kvinder	19	19	19	18	18	18	18	18
Tilgang mænd	6	6	6	6	6	6	6	6
Fuldførte i alt	9	0	0	0	21	21	21	20
Fuldførte kvinder	7	0	0	0	16	16	16	15
Fuldførte mænd	2	0	0	0	5	5	5	5

Anm.: Antal fuldførte i 2023 er anslået ud fra, at tilgangen i 2021 var på 10 personer med en gennemførselsfrekvens på 90 %. Det er forudsat, at det særligt forhøjede loft, der gælder indtil og med 2025, vil være uændret. Beregning af kønsfordeling er lavet af SST. Resultater er vist med almindelig afrunding.

Kilde: Uddannelses- og Forskningsministeriet

Tabel 14. Tilgang og antal fuldførte fra uddannelsen i klinisk tandteknik, hvis tilgang reduceres med 10 pct. i forhold til aktuelt gældende loft.

	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030 og frem
Tilgang, i alt	25	25	25	16	16	16	16	16
Tilgang kvinder	19	19	19	12	12	12	12	12
Tilgang mænd	6	6	6	4	4	4	4	4
Fuldførte i alt	9	0	0	0	21	21	21	14
Fuldførte kvinder	7	0	0	0	16	16	16	10
Fuldførte mænd	2	0	0	0	5	5	5	4

Anm.: Antal fuldførte i 2023 er anslået ud fra, at tilgangen i 2021 var på 10 personer med en gennemførselsfrekvens på 90 %. Det er forudsat, at det særligt forhøjede loft, der gælder indtil og med 2025, vil være uændret. Beregning af kønsfordeling er lavet af SST. Resultater er vist med almindelig afrunding.

Kilde: Uddannelses- og Forskningsministeriet

Tabel 15. Tilgang og antal fuldførte fra uddannelsen i klinisk tandteknik, hvis tilgang reduceres med 20 pct. i forhold til aktuelt gældende loft.

	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030 og frem
Tilgang, i alt	25	25	25	14	14	14	14	14
Tilgang kvinder	19	19	19	10	10	10	10	10
Tilgang mænd	6	6	6	4	4	4	4	4
Fuldførte i alt	9	0	0	0	21	21	21	12
Fuldførte kvinder	7	0	0	0	16	16	16	9
Fuldførte mænd	2	0	0	0	5	5	5	3

Anm.: Antal fuldførte i 2023 er anslået ud fra, at tilgangen i 2021 var på 10 personer med en gennemførselsfrekvens på 90 %.
 Det er forudsat, at det særligt forhøjede loft, der gælder indtil og med 2025, vil være uændret. Beregning af kønsfordeling er lavet af SST.
 Resultater er vist med almindelig afrunding.

Kilde: Uddannelses- og Forskningsministeriet

Sundhedsstyrelsen

Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Sundhed for alle ♥ + ●