



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 12. november 2014  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: DEPGRB  
Sags nr.: 1406067  
Dok nr.: 1575020

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 17. oktober 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 50 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Karsten Lauritzen (V).

Spørgsmål nr. 50:

"Ministeren bedes redegøre for, om han er enige med foreningen Yngre Læger, der i en undersøgelse for nylig har konkluderet, at der i 2035 vil mangle 5.500 læger i forhold til danskernes behov for lægehjælp, hvilket særligt vil ramme de tyndtbefolkede områder. Ministeren bedes - under antagelse af, at Yngre Lægers undersøgelse er korrekt - redegøre for, hvor stor lægemanglen vil være i Nordjylland, og hvad ministeren agter og gøre ved problemet."

Svar:

Det er vigtigt, at der også i fremtiden er tilstrækkeligt med læger til, at danskerne kan få lægehjælp, hvis de har brug for det. Derfor følger Sundhedsstyrelsen og Uddannelses- og Forskningsministeriet også med i, om der uddannes nok læger til at dække behovet de kommende år.

I 2009 blev optaget på medicinstudiet øget med 200 medicinstuderende fra 1095 til 1295 medicinstuderende pr. år. Som følge heraf er dimensioneringen på 1295 medicinstuderende pr. år den samlede dimensionering på medicinstudiet i Danmark på nuværende tidspunkt. Det fremgår af Sundhedsstyrelsens Lægeprognose for udbuddet af læger i perioden 2012-2035, at der frem mod 2035 forventes en vækst på 34 pct. i antallet af alle læger, svarende til en gennemsnitlig årlig stigning på 1,3 pct.

Uddannelses- og Forskningsministeriet fastsætter optaget på medicinstudiet bl.a. efter rådgivning fra Sundhedsstyrelsen. Sundhedsstyrelsen rådgives i den sammenhæng af Prognose- og Dimensioneringsudvalget, som er et fast udvalg under Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse hvor bl.a. Lægeforeningen, Danske Regioner og De Lægevidenskabelige Selskaber er repræsenteret. Processen omkring fastlæggelse af dimensionering af medicinstudiet skal sikre en balancering af hensynet til på den ene side at uddanne et tilstrækkeligt antal læger og på den anden side sikre, at der er tilstrækkelig kapacitet ude på fx sygehusafdelingerne til at uddanne det antal læger, der optages på medicinstudiet.

Jeg opfatter Yngre Lægers efterspørgselsmodel som et indspark i debatten om det fremtidige behov for læger. Der indgår således også fem forskellige scenarier for den fremtidige efterspørgsel efter læger i Yngre Lægers efterspørgselsprognose.

En efterspørgselsprognose baseres på mange forudsætninger og i Yngre Lægers efterspørgselsprognose er en række usikkerheder og forudsætninger ikke medtaget. I den sammenhæng kan bl.a. nævnes at der ikke tages højde for teknologiudviklingen, udviklingen i behandlingsmetoder og for, at den forventede stigende levetid skyldes en positiv udvikling i folkesundheden. Endvidere tages der ikke højde for, at behandlingsintensiteten inden for aldersgrupperne ændrer sig og for eventuel opgaveflytning mellem faggrupper (LEON-princip).

I Yngre Lægers prognose indgår desuden en antagelse om, at økonomisk vækst fører til en endnu større vækst i sundhedsudgifterne ud over demografi m.m. Der er imidlertid ikke nogen sikker sammenhæng. F.eks. voksede BNP og sundhedsudgifterne helt parallelt i perioden 1971-2001. Der er desuden tale om en forventet økonomisk vækst, som er usikker over en så lang periode som 20 år.

Det kan i øvrigt oplyses, at Uddannelses- og Forskningsministeriet med det nuværende optag forventer, at der uddannes ca. 100 læger mere årligt end antaget i Sundhedsstyrelsens nuværende udbudsprognose.

Der er en lang række forhold, der skal drøftes og tages højde for, når vi skal beslutte, hvor mange læger vi vil uddanne. Jeg ser derfor frem til den videre dialog og drøftelser om behovet for læger fremover – i den forbindelse bør vi også have hensynet til sundhedsindustriens behov for medicinske kandidater for øje.

Hvad angår sidste del af spørgsmålet, hvor der spørges til udfordringen omkring at sikre et tilstrækkeligt antal speciallæger i de yderbeliggende områder i Danmark, så kan jeg oplyse, at der i 2013 var omkring 15.000 fuldtidsbeskæftigede læger på sygehusene. Antallet er vokset med ca. 4.200 fuldtidsbeskæftigede læger på sygehusene siden 2001. Det svarer til en vækst på 40 pct. I forlængelse heraf kan oplyses, at der generelt uddannes 16,8 læge per 100.000 indbyggere i Danmark (2011 tal), hvilket ligger væsentlig over gennemsnittet for OECD-landene, som er 11,2 læge per 100.000 indbyggere.

På nuværende tidspunkt opleves dog udfordringer med den geografiske fordeling af læger, dvs. at det er vanskeligt at få samtlige uddannelsesforløb i alle specialer besat i hele landet, herunder i bl.a. almen medicin, geriatri og psykiatri. Indførelsen af en tidsfrist (senest justeret til en femårsfrist) i videreuddannelsen til speciallæge, bidrager blandt andet til at få besat uddannelsesstillingerne i alle specialer og i alle dele af landet, herunder også i Region Nordjylland.

Med venlig hilsen