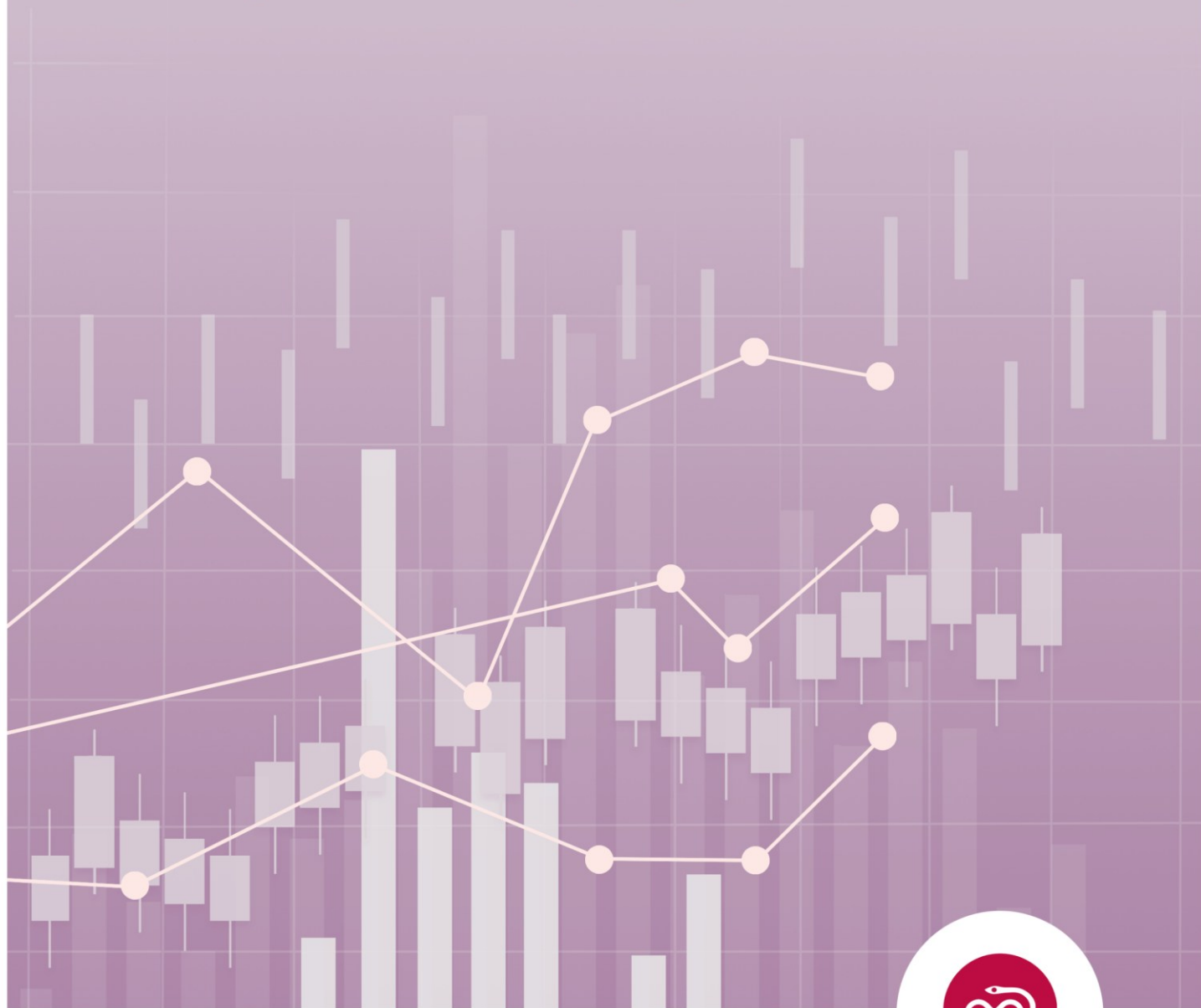


LÆGERS OVERGANG TIL PENSION

Survey blandt læger
om arbejdsmarkedstilknytning



Indhold

Baggrund	2
Hovedresultater	3
<i>Forberedelse til pension</i>	3
<i>Tilknytning til arbejdsmarkedet</i>	3
<i>Trivsel</i>	3
<i>Pensionstidspunkt</i>	4
Metode	4
<i>Pensionerede læger</i>	4
<i>Præpensionerede læger</i>	5
<i>Grundlag for sammenligning med 2023</i>	5
Resultater for pensionerede læger	7
<i>Baggrund</i>	7
<i>Forberedelse til pensionstilværelsen</i>	9
<i>Tilknytning til arbejdsmarkedet</i>	11
<i>Trivsel</i>	12
<i>Pensionstidspunkt</i>	14
Resultater for Præpensionerede læger	15
<i>Baggrund</i>	15
<i>Forberedelse til pensionstilværelsen</i>	17
<i>Tilknytning til arbejdsmarkedet</i>	19
<i>Trivsel</i>	20
Samlet opsummering af åbne spørgsmål for begge grupper	22

BAGGRUND

Denne analyserapport er baseret på to spørgeskemaundersøgelser blandt Lægeforeningens medlemmer vedrørende vilkårene for lægers pension: Én blandt allerede pensionerede læger og én blandt erhvervsaktive medlemmer på 60 år eller derover (i det følgende benævnt præpensionerede læger). Undersøgelsen blev også gennemført i 2023, og resultaterne af denne undersøgelse kan derfor sammenlignes med [resultaterne fra 2023](#). Begge medlemsundersøgelser blev gennemført i februar/marts 2026 og har en svarprocent på 38 pct.



HOVEDRESULTATER

Resultaterne ligger på linje med resultaterne fra undersøgelsen i 2023 og viser at resultaterne er stabile over tid, med enkelte undtagelser, se nedenfor. I følgende afsnit præsenteres resultaterne fordelt på fire overordnede temaer.

Forberedelse til pension

Blandt pensionerede læger har næsten halvdelen (48 pct.) truffet beslutningen om at gå på pension inden for det sidste år før tilbagetrækning fra arbejdsmarkedet, mens 37 pct. gjorde det 2-3 år før, jf. tabel 10. Til gengæld angiver 49 pct. at de i høj eller nogen grad planlagde pensionisttilværelsen nøje, mens 39 pct. angiver at de ikke havde konkrete planer for pensionisttilværelsen, jf. tabel 11. Det er det samme billede, man så i undersøgelsen fra 2023.

Blandt de præpensionerede læger ses, at en stor andel aktivt reflekterer over pensionisttilværelsen: 69 pct. tænker i høj eller nogen grad ofte over den, jf. tabel 28. Samtidig er der fortsat en relativ stor gruppe (38 pct.) uden konkrete planer.

Tilknytning til arbejdsmarkedet

Undersøgelsen blandt pensionerede læger viser, at læger på pension i noget omfang stadig arbejder. 18 pct. af de pensionerede læger, svarer, at de fortsat har lønnet lægearbejde jf. Tabel 13, sammenlignet med 21 pct. i 2023. I forhold til arbejdsomfang har 14 pct. af de pensionerede læger fortsat 1-10 timers lønnet lægearbejde om ugen, mens kun 4 pct. har mere en 10 timers lønnet lægearbejde om ugen.

En betydelig andel af de pensionerede læger peger stadig på, at ændrede arbejdsvilkår kunne have fået dem til at blive længere på arbejdsmarkedet. Særligt større fleksibilitet eller seniorordninger fremhæves af 40 pct., samt bedre arbejdsmiljø og mere tid til patientkontakt, jf. tabel 14.

Blandt de præpensionerede er interessen for fortsat at arbejde som pensionist høj. Af de præpensionerede læger angiver 77 pct., at de i et vist omfang kunne ønske sig lønnet lægearbejde som pensionister, jf. tabel 30. Andelen der angiver at større fleksibilitet, nedsat tid og seniorordninger i høj grad er vigtige årsager til at blive på arbejdsmarkedet flere år end planlagt er faldet fra 62 pct. i 2023 til 53 pct. i 2026. Det er dog fortsat den vigtigste årsag til, at præpensionister overvejer at blive længere på lægearbejdsmarkedet, jf. tabel 31.

Dette indikerer, at der er et potentiale for at fastholde seniorlæger gennem ændrede arbejdsvilkår. Resultaterne underbygges også af undersøgelsens kvalitative svar, hvor flere udtrykker ønske om muligheden for bl.a. gradvis nedtrapning og bedre seniorordninger. Flere skriver i deres kommentarer, at de gerne vil blive længere på arbejdsmarkedet, hvis fleksibiliteten var bedre: *"... ønsker fleksibilitet ift. at man gradvist kunne arbejde mindre. [...] Vil gerne fortsætte også efter 67, men kan ikke holde til det som det er nu."* og *" Hvis jeg havde kunnet blive fri for akut arbejde og havde kunnet nedsætte arbejdstiden, ville jeg nok have fortsat".*

Trivsel

Trivslen blandt de pensionerede læger er generelt høj med 97 pct. der angiver, at de trives godt eller meget godt, jf. tabel 17. Af de forhold, som påvirker de pensionerede lægers trivsel positivt, fremhæves at have mere tid til egne interesser og til venner og familie med hhv. 92 pct. og 95 pct, jf. tabel 15.

Sammenlignet med undersøgelsen i 2023 tegner der sig et uændret billede. Negative faktorer fylder generelt mindre, dog angiver 26. pct. at de savner det lægelige arbejde, jf. tabel 16

Aktiviteterne i pensionisttilværelsen er i høj grad orienteret mod familie og venner og fysiske aktiviteter. 91 pct. angiver, at aktiviteter med familie og venner fylder i høj eller nogen grad, mens 77 angiver, at fysiske aktiviteter fylder i høj eller nogen grad. Lægefaglige aktiviteter fylder kun i høj eller nogen grad for 12 pct. af de pensionerede læger, jf. tabel 18.

Blandt de præpensionerede læger er et tilsvarende mønster, hvor især tid til familie og interesser vurderes at få stor betydning for trivsel, jf. tabel 32. Præpensionisterne forventer også i mindre grad, at lægefaglige aktiviteter kommer til at fylde i deres pensionisttilværelse. Blot 26 pct. af præpensionisterne svarer, at de i høj eller nogen grad forventer at lægefaglige aktiviteter kommer til at fylde i deres pensionisttilværelse, jf. tabel 34. Til sammenligning var det 48 pct. i 2023. Derimod angiver 96 pct. at aktiviteter med familie og venner kommer til at fylde, og 93 angiver fysiske aktiviteter, mod hhv. 41 pct. og 52 pct. i 2023.

Pensionstidspunkt

Tre ud af fire pensionerede læger vurderer, at de gik på pension på det rigtige tidspunkt, jf. tabel 19. Økonomiske forhold spiller en central rolle for pensionstidspunktet: 71 pct. angiver, at de økonomiske muligheder for at gå på pension i høj eller nogen grad har haft betydning. Dette niveau er stort set uændret sammenlignet med 2023 (70 pct.).

Ud over de økonomiske forhold fremhæves forhold på arbejdspladsen som den næst vigtigste faktor, hvor 43 pct. angiver, at disse forhold i høj eller nogen grad har haft betydning for deres pensionstidspunkt, jf. tabel 12. Det er i tråd med resultaterne fra 2023.

Blandt de præpensionerede læger ses et tilsvarende mønster. Det som flest præpensionister forventer vil få betydning for deres pensionstidspunkt er, at de har økonomiske muligheder for at kunne gå på pension. Det svarer 80 pct. af lægerne i 2026 mod 77 pct. i 2023. Dernæst følger forhold på arbejdspladsen med 62 pct i begge år. Deres eget helbred forventes at betyde mindre i 2026 med 48 pct, der angiver denne mulighed, mod 54 pct. i 2023, jf. tabel 29.

METODE

De to medlemsundersøgelser blev sendt til i alt 4.000 læger, fordelt på 2.000 læger til hver af de to undersøgelser. De blev begge udsendt den 20. februar, rykket den 27. februar og den 6. marts og lukket den 9. marts 2026.

Pensionerede læger

Undersøgelsen til de pensionerede læger blev sendt til i alt 2.000 medlemmer af Foreningen af Pensionerede Læger (FPL). Heraf var der 64 mails, som ikke kunne leveres grundet ugyldig mailadresse. Der var således 1.936 medlemmer af FPL, der modtog undersøgelsen og havde mulighed for at svare. Vi har modtaget 750 besvarelser, hvilket svarer til en svarprocent på 38,7 pct. Heraf var der 12 læger, som oplyste at de ikke er pensionister, og dermed ikke i målgruppen for spørgsmålene, jf. tabel 3. Dermed var samlet set 738 læger, som har besvaret spørgeskemaet, svarende til en svarprocent på 38,1 pct.

De 2.000 medlemmer blev trukket tilfældigt fra Lægeforeningens medlemssystem, repræsentativt i forhold til bopælsregion jf. tabel 1.

Tabel 1. Beskrivelse af stikprøve, medlemmer af FPL

	Medlemmer af FPL	Stikprøve
Hovedstaden	3.048	841
Midtjylland	1.456	402
Nordjylland	573	158
Sjælland	787	217
Syddanmark	1.276	352
Færøerne	31	9
Grønland	3	1
Udlandet	70	20
I alt	7.244	2.000

Kilde: Lægeforeningens medlemssystem pr. 6. februar 2026.

Præpensionerede læger

Undersøgelsen til de præpensionerede læger blev sendt til i alt 2.000 medlemmer af Lægeforeningen, som er 60 år eller ældre. Heraf var der 54 mails, som ikke kunne leveres grundet ugyldig mail-adresse. Der var således 1.946 medlemmer af Lægeforeningen, der modtog undersøgelsen og havde mulighed for at svare. Vi har modtaget 871 besvarelser, hvilket svarer til en svarprocent på 44,8 pct. Heraf var der 134 læger, som oplyste at de er pensionister, og dermed ikke i målgruppen for spørgsmålene, jf. tabel 21. Dermed var der samlet set 737 læger, som har besvaret spørgeskemaet, svarende til en svarprocent på 37,9 pct.

De 2.000 medlemmer blev trukket tilfældigt fra Lægeforeningens medlemssystem, repræsentativt i forhold til forening jf. tabel 2.

Tabel 2. Beskrivelse af stikprøve, medlemmer af Lægeforeningen

	Alle medlemmer af LF, 60+ år	Stikprøve
Foreningen af Speciallæger	3.618	1.515
Praktiserende Lægers Organisation	668	280
Yngre Læger	490	205
I alt	4.776	2.000

Kilde: Lægeforeningens medlemssystem pr. 6. februar 2026

Grundlag for sammenligning med 2023

Fordelingen af svarene på baggrundsvARIABLE er overordnet set ens i 2026 og 2023.

Blandt de pensionerede læger er der flest i aldersgruppen 70-74 år, hvilket også var tilfældet i 2023. Næsten halvdelen (47 pct.) gik på pension for 0-5 år siden. I 2023 var det tilfældet for 49 pct.



47 pct. havde deres hovedbeskæftigelse på et hospital (44 pct. i 2023), 36 pct. i almen praksis (35 pct. i 2023) og 8 pct. i speciallægepraksis (9 pct. i 2023). Der er en overvægt af mænd blandt de pensionerede læger, med 65 pct. mænd og 34 pct. kvinder, og flest bor i Region Hovedstaden.

Blandt de præpensionerede læger er over halvdelen (52 pct.) i aldersgruppen 60-64 år. I 2023 var det 54 pct. Flest forventer at gå på pension om 2 eller 3 år med hhv. 18 og 17 pct., hvilket er helt det samme som i 2023. 60 pct. har deres hovedbeskæftigelse på et hospital (55 pct. i 2023), 21 pct. i almen praksis (22 pct. i 2023) og 11 pct. i speciallægepraksis (12 pct. i 2023). Kønsfordelingen er 50/50 mænd og kvinder og flest bor i Region Hovedstaden.

Da populationen i 2026 i høj grad ligner populationen i 2023, er der et solidt grundlag for at sammenligne resultaterne på tværs af de to år.



RESULTATER FOR PENSIONEREDE LÆGER

Baggrund

Tabel 3. Er du pensioneret læge?

	Antal	Pct.
Ja	738	98
Nej	12	2
I alt	750	100

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse blandt medlemmer af Foreningen af Pensionerede Læger (2026).

Tabel 4. Hvor mange år siden er det, at du stoppede i dit hovederhverv som læge?

	Antal	Pct.
0-5 år	348	47
6-10 år	196	27
Mere end 10 år	171	23
Andet	23	3
I alt	738	100

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse blandt medlemmer af Foreningen af Pensionerede Læger (2026).

Tabel 5. Hvad er din alder?

	Antal	Pct.
Under 60 år	2	0,3
60-64 år	20	3
65- 69 år	140	19
70-74 år	263	36
75-79 år	192	26
80+ år	121	16
I alt	738	100

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse blandt medlemmer af Foreningen af Pensionerede Læger (2026).



Tabel 6. Hvad er dit køn?

	Antal	Pct.
Kvinde	252	34
Mand	483	65
Andet	2	0
Ønsker ikke at svare	1	0
I alt	738	100

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse blandt medlemmer af Foreningen af Pensionerede Læger (2026).

Tabel 7. I hvilken del af landet bor du?

	Antal	Pct.
Region Hovedstaden	306	42
Region Sjælland	83	11
Region Syddanmark	124	17
Region Midtjylland	155	21
Region Nordjylland	66	9
Andet	4	0,5
I alt	738	100

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse blandt medlemmer af Foreningen af Pensionerede Læger (2026).

Tabel 8. I hvilken del af landet bor du? ANDET

	Antal	Pct.
Færøerne	1	25
Norge	2	50
Sverige	1	25
I alt	4	100

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse blandt medlemmer af Foreningen af Pensionerede Læger (2026).



Tabel 9. I hvilken sektor havde du din hovedbeskæftigelse forud for din pensionering?

	Antal	Pct.
Hospital	344	47
Almen praksis	268	36
Speciallægepraksis	57	8
Andet	69	9
I alt	738	100

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse blandt medlemmer af Foreningen af Pensionerede Læger (2026).

Forberedelse til pensionstilværelsen

Tabel 10. Hvor lang tid før din pensionering blev beslutningen om pensionstidspunktet taget?

	Antal	Pct.
0-1 år	357	48
2-3 år	273	37
Mere end 3 år	88	12
Husker det ikke/ønsker ikke at oplyse det	20	3
I alt	738	100

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse blandt medlemmer af Foreningen af Pensionerede Læger (2026).

Tabel 11. Hvilke forberedelser gjorde du dig forud for pensionisttilværelsen?

		I høj grad	I nogen grad	I mindre grad	Slet ikke	Ved ikke/ikke relevant	I alt
Jeg planlagde pensionisttilværelsen nøje	Antal	119	245	207	145	22	738
	Pct	16	33	28	20	3	100
Jeg planlagde frivilligt, ulønnet arbejde	Antal	42	87	119	420	70	738
	Pct	6	12	16	57	9	100
Jeg planlagde lønnet arbejde	Antal	81	138	115	356	48	738
	Pct	11	19	16	48	7	100
Jeg havde ikke konkrete planer for min pensionisttilværelse	Antal	124	166	145	168	135	738
	Pct	17	22	20	23	18	100

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse blandt medlemmer af Foreningen af Pensionerede Læger (2026).



Table 12. Var der særlige økonomiske, helbreds- eller arbejdsmæssige forhold, der havde betydning for dit pensionstidspunkt?

		I høj grad	I nogen grad	I mindre grad	Slet ikke	Ved ikke/ikke relevant	I alt
Mit eget helbred	Antal	106	99,0	105	414	14	738
	Pct.	14	13	14	56	2	100
Min partners helbred	Antal	25	44	66	503	100	738
	Pct.	3	6	9	68	14	100
Min alder	Antal	96	199	175	244	24	738
	Pct.	13	27	24	33	3	100
Forhold på min arbejdsplads	Antal	150	171	125	255	37	738
	Pct.	20	23	17	35	5	100
Jeg/vi havde økonomiske muligheder for at kunne gå på pension	Antal	345	178	70	86	59	738
	Pct.	47	24	9	12	8	100
Jeg havde mulighed for at sælge min praksis på det tidspunkt	Antal	146	50	28	118	396	738
	Pct.	20	7	4	16	54	100

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse blandt medlemmer af Foreningen af Pensionerede Læger (2026).

Tilknytning til arbejdsmarkedet

Tabel 13. I hvilket omfang arbejder du fortsat?

		Ja, mere end 10 timer pr. uge	Ja, mellem 1 og 10 timer pr. uge	Nej	I alt
Har du fortsat lønnet lægearbejde?	Antal	30	100	608	738
	Pct.	4	14	82	100
Har du frivilligt lægearbejde?	Antal	8	53	677	738
	Pct.	1	7	92	100
Har du andet lønnet arbejde?	Antal	8	40	690	738
	Pct.	1	5	93	100
Har du andet frivilligt arbejde?	Antal	33	137	568	738
	Pct.	4	19	77	100

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse blandt medlemmer af Foreningen af Pensionerede Læger (2026).

Tabel 14. Ville du gerne have arbejdet i flere år, efter du gik på pension, hvis nogle omstændigheder havde været opfyldt?

		I høj grad	I nogen grad	I mindre grad	Slet ikke	Ved ikke/ikke relevant	I alt
Mere tid til patientkontakt	Antal	93	127	93	268	157	738
	Pct.	13	17	13	36	21	100
Mere tid til administration	Antal	27	40	97	413	161	738
	Pct.	4	5	13	56	22	100
Mere tid til forskning	Antal	26	48	75	417	172	738
	Pct.	4	7	10	57	23	100
Større fleksibilitet, nedsat tid eller seniorordning	Antal	144	150	90	240	114	738
	Pct.	20	20	12	33	15	100
Større anerkendelse af min arbejdsindsats	Antal	97	95	60	345	141	738
	Pct.	13	13	8	47	19	100
Bedre arbejdsmiljø	Antal	118	108	72	314	126	738
	Pct.	16	15	10	43	17	100

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse blandt medlemmer af Foreningen af Pensionerede Læger (2026).



Trivsel

Tabel 15. Hvilke forhold påvirker din trivsel positivt?

		I høj grad	I nogen grad	I mindre grad	Slet ikke	Ved ikke/ikke relevant	I alt
Jeg arbejder stadig i et vist omfang	Antal	73	69	58	440	98	738
	Pct.	10	9	8	60	13	100
Jeg har stadig et fagligt netværk	Antal	68	196	249	184	41	738
	Pct.	9	27	34	25	6	100
Jeg har bedre tid til mine interesser	Antal	493	188	32	14	11	738
	Pct.	67	25	4	2	1	100
Jeg bruger tid på min familie og venner	Antal	457	241	28	4	8	738
	Pct.	62	33	4	1	1	100

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse blandt medlemmer af Foreningen af Pensionerede Læger (2026).

Tabel 16. Hvilke forhold påvirker din trivsel negativt?

		I høj grad	I nogen grad	I mindre grad	Slet ikke	Ved ikke/ikke relevant	I alt
Jeg har for få sociale kontakter	Antal	11	101	165	419	42	738
	Pct.	1	14	22	57	6	100
Jeg savner det lægelige arbejde	Antal	42	148	237	284	27	738
	Pct.	6	20	32	38	4	100
Jeg har svært ved at finde min nye identitet	Antal	13	86	139	472	28	738
	Pct.	2	12	19	64	4	100
Jeg føler mig isoleret	Antal	5	57	100	546	30	738
	Pct.	1	8	14	74	4	100

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse blandt medlemmer af Foreningen af Pensionerede Læger (2026).



Table 17. Hvordan trives du generelt som pensionist?

	Antal	Pct.
Meget godt	432	59
Godt	280	38
Dårligt	16	2
Meget dårligt	1	0
Ved ikke/ikke relevant	9	1
I alt	738	100

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse blandt medlemmer af Foreningen af Pensionerede Læger (2026).

Table 18. Hvad fylder i din pensionisttilværelse?

		I høj grad	I nogen grad	I mindre grad	Slet ikke	Ved ikke/ikke relevant	I alt
Lægefaglige aktiviteter	Antal	6	82	246	377	27	738
	Pct.	1	11	33	51	4	100
Andre faglige aktiviteter	Antal	46	115	206	329	42	738
	Pct.	6	16	28	45	6	100
Foreningsaktiviteter	Antal	85	203	168	253	29	738
	Pct.	12	28	23	34	4	100
Aktiviteter med familie og venner	Antal	379	293	52	10	4	738
	Pct.	51	40	7	1	1	100
Fysiske aktiviteter	Antal	246	326	141	19	6	738
	Pct.	33	44	19	3	1	100

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse blandt medlemmer af Foreningen af Pensionerede Læger (2026).

Pensionstidspunkt

Tabel 19. Mener du, at du gik på pension på det bedst mulige tidspunkt?

	Antal	Pct.
Jeg skulle være gået på pension tidligere, end jeg gjorde	23	3
Det var det rigtige tidspunkt at gå på pension for mig	553	75
Jeg skulle være gået på pension senere, end jeg gjorde	61	8
Ved ikke/ikke relevant	30	4
Andet	71	10
I alt	738	100

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse blandt medlemmer af Foreningen af Pensionerede Læger (2026).

Tabel 20. Er du ophørt med lægefagligt erhvervsarbejde, fordi du skulle vurderes af STPS for at kunne bevare retten til selvstændigt virke?

	Antal	Pct.
Ja	42	13
Nej	232	74
Ved ikke/ ikke relevant	39	12
I alt	313	100

Anm.: Spørgsmålet er kun stillet til læger, der har angivet, at de er 75 år eller over.

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse blandt medlemmer af Foreningen af Pensionerede Læger (2026).

RESULTATER FOR PRÆPENSIONERED E LÆGER

Baggrund

Tabel 21. Er du pensioneret læge?

	Antal	Pct.
Nej	737	85
Ja (spørgeskemaet afsluttes ved, at du trykker "næste" - tak for din interesse)	134	15
I alt	871	100

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse blandt medlemmer af Lægeforeningen, der er 60 år eller over (2026).

Tabel 22. Hvad er din nuværende alder?

	Antal	Pct.
Under 60 år	2	0
60-64 år	382	52
65-69 år	254	34
70-74 år	83	11
75-79 år	12	2
80+ år	4	1
I alt	737	100

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse blandt medlemmer af Lægeforeningen, der er 60 år eller over (2026).

Tabel 23. Hvad er dit køn?

	Antal	Pct.
Kvinde	369	50
Mand	368	50
Andet	0	0
Ønsker ikke at svare	0	0
I alt	737	100

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse blandt medlemmer af Lægeforeningen, der er 60 år eller over (2026).



Tabel 24. I hvilken del af landet bor du?

	Antal	Pct.
Region Hovedstaden	316	43
Region Sjælland	71	10
Region Syddanmark	146	20
Region Midtjylland	142	19
Region Nordjylland	57	8
Andet	5	1
I alt	737	100

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse blandt medlemmer af Lægeforeningen, der er 60 år eller over (2026).

Tabel 25. I hvilken del af landet bor du?-Andet

	Antal	Pct.
Bor i Nordjylland, men arbejder i Region Syd (OUH)	1	20
Færøerne	2	40
Grønland	2	40
I alt	5	100

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse blandt medlemmer af Lægeforeningen, der er 60 år eller over (2026).

Tabel 26. Hvornår forventer du at gå på pension?

	Antal	Pct.
inden for de kommende 6 måneder	55	7
om 1 år	100	14
om 2 år	131	18
om 3 år	128	17
om 4 år	96	13
om 5 år eller mere	227	31
I alt	737	100

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse blandt medlemmer af Lægeforeningen, der er 60 år eller over (2026).

Tabel 27. I hvilken sektor har du din hovedbeskæftigelse?

	Antal	Pct.
Hospital	442	60
Almen praksis	153	21
Speciallægepraksis	79	11
Andet	63	9
I alt	737	100

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse blandt medlemmer af Lægeforeningen, der er 60 år eller over (2026).

Forberedelse til pensionstilværelsen

Tabel 28. Hvilke forberedelser gør du dig forud for pensionisttilværelsen?

		I høj grad	I nogen grad	I mindre grad	Slet ikke	Ved ikke/ikke relevant	I alt
Jeg tænker ofte pensionisttilværelsen igennem	Antal	216	293	188	34	6	737
	Pct.	29	40	26	5	1	100
Jeg planlægger frivilligt, ulønnet arbejde	Antal	41	120	207	231	138	737
	Pct.	6	16	28	31	19	100
Jeg planlægger lønnet arbejde	Antal	83	197	222	145	90	737
	Pct.	11	27	30	20	12	100
Jeg har ikke konkrete planer for min pensionisttilværelse	Antal	89	191	183	154	120	737
	Pct.	12	26	25	21	16	100

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse blandt medlemmer af Lægeforeningen, der er 60 år eller over (2026).

Table 29. Har du særlige økonomiske, helbredsmæssige eller arbejdsmæssige forhold, du forventer får betydning for dit pensionstidspunkt?

		I høj grad	I nogen grad	I mindre grad	Slet ikke	Ved ikke/ikke relevant	I alt
Mit eget helbred	Antal	173	181	173	188	22	737
	Pct.	23	25	23	26	3	100
Min partners helbred	Antal	87	149	156	246	99	737
	Pct.	12	20	21	33	13	100
Min alder	Antal	102	262	222	129	22	737
	Pct.	14	36	30	18	3	100
Forhold på min arbejdsplads	Antal	245	211	132	129	20	737
	Pct.	33	29	18	18	3	100
Jeg/vi har økonomiske muligheder for at kunne gå på pension	Antal	394	196	76	45	26	737
	Pct.	53	27	10	6	4	100
Jeg får mulighed for at sælge min praksis	Antal	86	51	28	61	511	737
	Pct.	12	7	4	8	69	100

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse blandt medlemmer af Lægeforeningen, der er 60 år eller over (2026).

Tilknytning til arbejdsmarkedet

Tabel 30. I hvilket omfang ønsker du fortsat at arbejde, når du er pensionist?

		Mere end 10 timer pr. uge	Mellem 1 og 10 timer pr uge	Nej	I alt
Jeg vil måske gerne have lønnet lægearbejde som pensioneret læge	Antal	279	286	172	737
	Pct.	38	39	23	100
Jeg vil måske gerne have frivilligt lægearbejde som pensioneret læge	Antal	39	273	425	737
	Pct.	5	37	58	100
Jeg vil måske gerne have andet lønnet arbejde	Antal	66	162	509	737
	Pct.	9	22	69	100
Jeg vil måske gerne have andet frivilligt arbejde	Antal	35	395	307	737
	Pct.	5	54	42	100

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse blandt medlemmer af Lægeforeningen, der er 60 år eller over (2026).

Tabel 31. Er der nogle omstændigheder, som du vurderer, skal være opfyldt, for at du vil være flere år på arbejdsmarkedet end planlagt?

		I høj grad	I nogen grad	I mindre grad	Slet ikke	Ved ikke/ikke relevant	I alt
Mere tid til patientkontakt	Antal	156	181	131	127	142	737
	Pct.	21	25	18	17	19	100
Mere tid til administration	Antal	61	128	151	279	118	737
	Pct.	8	17	20	38	16	100
Mere tid til forskning	Antal	65	77	120	311	164	737
	Pct.	9	10	16	42	22	100
Større fleksibilitet, nedsat tid eller seniorordning	Antal	392	173	62	57	53	737
	Pct.	53	23	8	8	7	100
Større anerkendelse af din arbejdsindsats	Antal	187	155	144	174	77	737
	Pct.	25	21	20	24	10	100
Bedre arbejdsmiljø	Antal	182	165	137	157	96	737
	Pct.	25	22	19	21	13	100

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse blandt medlemmer af Lægeforeningen, der er 60 år eller over (2026).

Trivsel

Tabel 32. Hvilke forhold, forventer du, vil påvirke din trivsel som pensionist positivt?

		I høj grad	I nogen grad	I mindre grad	Slet ikke	Ved ikke/ikke relevant	I alt
At jeg stadig kan arbejde som læge i et vist omfang	Antal	182	212	177	126	40	737
	Pct.	25	29	24	17	5	100
At jeg stadig har et fagligt netværk	Antal	141	240	238	97	21	737
	Pct.	19	33	32	13	3	100
At jeg har fået bedre tid til mine interesser	Antal	478	195	49	9	6	737
	Pct.	65	26	7	1	1	100
At jeg kan bruge mere tid på min familie og venner	Antal	515	182	32	7	1	737
	Pct.	70	25	4	1	0	100

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse blandt medlemmer af Lægeforeningen, der er 60 år eller over (2026).

Tabel 33. Hvilke forhold, forventer du, vil påvirke din trivsel som pensionist negativt?

		I høj grad	I nogen grad	I mindre grad	Slet ikke	Ved ikke/ikke relevant	I alt
Jeg får for få sociale kontakter	Antal	47	160	230	277	23	737
	Pct.	6	22	31	38	3	100
Jeg kommer til at savne det lægelige arbejde	Antal	179	296	189	59	14	737
	Pct.	24	40	26	8	2	100
Jeg får svært ved at finde min nye identitet	Antal	90	229	199	195	24	737
	Pct.	12	31	27	26	3	100
Jeg vil føle mig isoleret	Antal	47	160	230	277	23	737
	Pct.	6	22	31	38	3	100

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse blandt medlemmer af Lægeforeningen, der er 60 år eller over (2026).

Table 34. Hvad forventer du vil komme til at fylde i din pensionisttilværelse?

		I høj grad	I nogen grad	I mindre grad	Slet ikke	Ved ikke/ikke relevant	I alt
Lægefaglige aktiviteter	Antal	25	170	377	140	25	737
	Pct.	3	23	51	19	3	100
Andre faglige aktiviteter	Antal	43	166	337	147	44	737
	Pct.	6	23	46	20	6	100
Foreningsaktiviteter	Antal	53	231	264	149	40	737
	Pct.	7	31	36	20	5	100
Aktiviteter med familie og venner	Antal	506	202	25	2	2	737
	Pct.	69	27	3	0	0	100
Fysiske aktiviteter	Antal	399	284	47	4	3	737
	Pct.	54	39	6	1	0	100

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse blandt medlemmer af Lægeforeningen, der er 60 år eller over (2026).

SAMLET OPSUMMERING AF ÅBNE SPØRGSMÅL FOR BEGGE GRUPPER

Igennem medlemsundersøgelserne, havde respondenterne flere muligheder for at kunne skrive kommentarer til de forskellige emner. Dette afsnit opsummerer indholdet af medlemmernes kommentarer under nogle overordnede kategorier.

Forberedelse til pensionstilværelse

De præpensionerede læger beskriver især forberedelse som en aktiv proces med opsparing, pensionsrådgivning, boligovervejelser, gradvis nedtrapning og afprøvning af interesser, rejser og andre aktiviteter, som kan fylde efter arbejdslivet.

De pensionerede læger beskriver mere retrospektivt, at overgangen ofte blev mindre planlagt og i højere grad formet af livsomstændigheder, men også hos dem fylder økonomi, familie, bolig og ønsket om en glidende overgang tydeligt i de åbne svar.

Forventninger til og oplevelser med arbejdsliv som pensionist

De præpensionerede læger forestiller sig typisk et fortsat arbejdsliv i mindre skala, hvor arbejdet skal være fleksibelt, vagtfrit, meningsfuldt og give mulighed for at bruge deres kompetencer uden det tidligere pres.

De pensionerede læger bekræfter langt hen ad vejen dette billede og beskriver især et frivilligt og selvstyret arbejdsliv som pensionist, ofte som vikarer, undervisere, konsulenter, forskere eller i frivillige og organisatoriske roller.

Forhold der bestemmer pensionstidspunkt

Hos de præpensionerede læger fylder arbejdspress, arbejdsglæde, helbred, ægtefælles situation, mulighed for fleksibilitet og nedsat tid samt spørgsmål om praksissalg, generationsskifte og politiske rammer meget i overvejelserne om, hvornår de stopper.

Hos de pensionerede læger fremstår de samme temaer, men oftere som noget der faktisk udløste pensioneringen, herunder sygdom, stress, konflikter, manglende seniorordninger, utilfredsstillende ledelse, autorisationsregler og vanskeligheder ved at sælge praksis.

Forventninger og oplevelser med trivsel som pensionist

De præpensionerede læger forventer især, at trivsel vil hænge sammen med frihed, godt helbred, økonomisk tryghed, tid til familie, rejser, motion og muligheden for fortsat mening eller identitet gennem aktiviteter og eventuelt lidt arbejde.

De pensionerede beskriver tilsvarende, at trivsel især bæres af frihed, familie, interesser, natur, kultur og selvbestemmelse, men peger også på, at helbredstab, savn af kolleger og tab af faglig identitet kan belaste pensionistlivet.

Øvrige pointer

På tværs af begge grupper er der et stærkt ønske om mere fleksible seniorvilkår, hvor man kan trappe ned gradvist, bevare tilknytning til faget og bruge sin erfaring uden at blive fastholdt i fuld belastning eller stive regler.

De åbne svar rummer samtidig en kritik af bureaukrati, ledelse, dokumentationskrav, speciallæge-loft, sundhedsreform og andre systemvilkår, som man oplever, står i vejen for et værdigt og bæredygtigt seniorarbejdsliv.