



## AKUTPULJE SKAL SIKRE BEDRE LÆGEDÆKNING I HELE DANMARK

*Hvis regionerne skal lykkes med at gennemføre sundhedsreformen og sikre en bedre lægedækning i hele landet, er det nødvendigt at uddanne flere speciallæger og anlægge en mere ambitiøs tilgang til rekrutteringen af læger.*

Der mangler i dag 2.000 speciallæger i Danmark, og denne mangel forventes at fortsætte frem mod 2030. Det fremgår af Lægeforeningens efterspørgselsanalyse.<sup>1,2</sup>

Når regeringen og Danske Regioner indgår en aftale om bedre lægedækning, forventer Lægeforeningen, at der uddannes et tilstrækkeligt antal speciallæger til at dække behovet.

Samtidig forventer Lægeforeningen, at regionerne arbejder målrettet og ambitiøst på at besætte både uddannelses- og speciallægestillinger i de områder, hvor det i dag er særligt vanskeligt at rekruttere læger. Det forudsætter blandt andet stærke faglige miljøer og gode uddannelsesrammer i hele landet.

### Akutpulje på 500 mio. kr. til en målrettet indsats i regionerne

Det koster penge at sikre flere speciallæger. Men det er endnu dyrere at lade være. Lægeforeningen foreslår derfor, at der bliver afsat en pulje på 500 mio. kr. over fire år, som skal sikre flere speciallæger og bedre lægedækning i hele landet.

Puljen kan nedsættes og finansieres i forbindelse forhandlingerne om regionernes økonomi for 2026.

Puljen skal sikre følgende: *Uddannelse af flere speciallæger, målrettet rekruttering og opbygning af fagligt stærke miljøer.*

### Uddannelse af de speciallæger, som Danmark mangler

Antallet af speciallæger afhænger af den dimensioneringsplan, som udarbejdes af Sundhedsstyrelsen med input fra relevante aktører med modstridende interesser. Hvis dimensioneringsplanen ikke opretter flere uddannelsesforløb nu og her, vil der ikke blot mangle 2000 læger frem til 2030, der vil fortsat mangle 1500 speciallæger i 2045.

Den kommende dimensioneringsplan skal derfor sikre en markant øgning af uddannelsesforløbene inden for de specialer, hvor der mangler speciallæger.

Med Lægeforeningens forslag til en akutpulje får regionerne en håndsrækning til at rekruttere læger til hele landet. Lægeforeningen har foreslået, at der skal oprettes yderligere 100 hoveduddannelsesforløb i 2026, 150 i 2027 og 200 i 2028, hvis manglen på speciallæger skal løses på sigt.

### Målrettet rekruttering til uddannelses- og speciallægestillinger

For at kunne besætte de uddannelses- og speciallægestillinger, hvor der i dag er rekrutteringsudfordringer, er der behov for en målrettet og håndholdt indsats. Puljen skal skabe bedre rammer for initiativer, der understøtter rekrutteringen af uddannelseslæger på landsplan.

Puljen kan eksempelvis anvendes til at styrke fastholdelsen af erfarne speciallæger, som nærmer sig pensionsalderen, men stadig kan bidrage med supervision – særligt i de dele af landet, hvor presset på uddannelseskapaleteten er størst.

---

<sup>1</sup> Lægeforeningen: [Efterspørgselsanalyse - behov for flere speciallæger](#) 2025

<sup>2</sup> Det tager tid at uddanne en speciallæge. For at blive speciallæge skal lægen efter universitetsstudiet både have et introduktionsforløb (typisk et år) og et hoveduddannelsesforløb (typisk fire år) inden for et lægeligt speciale. Fx er alment praktiserende læger og psykiatere speciallæger inden for hhv. almen medicin og psykiatri. Forløbene slås op som uddannelsesstillinger, som skal søges af den enkelte læge.



En styrket rekrutteringsindsats kan med fordel bygge på erfaringer fra Region Nordjylland, hvor man med en proaktiv tilgang har opnået gode resultater. Her har man blandt andet haft succes med at skræddersy stillinger og genopslå den samme stilling flere gange, hvilket har ført til en markant bedre besættelse af forløb sammenlignet med andre regioner.<sup>3</sup>

### **Opbygningen af faglige stærke miljøer**

Stærke faglige miljøer er med til at gøre arbejdspladser og uddannelsesforløb attraktive for kommende ansatte. Men det sker ikke over natten, og det kræver målrettet indsats.

Derfor skal akutpuljen finansiere tilknytning af erfarne speciallæger, der ellers ville være gået på pension (jf. oven for) og pendlerordninger mv.

### **Forslag til finansiering**

Lægeforeningen foreslår, at puljen etableres i årene 2026-2029, og udmøntningen sker på baggrund af en vurdering af ansøgninger om at igangsætte initiativer rundt i regionerne.

Finansieringen kan over tid dækkes fuldt ud af at undlade det unødvendige meroptag på 140 årligt på medicinstudiet, der ellers er vedtaget som del af reformen. Det koster ca. 1 mio. kr. at uddanne en kandidat i medicin fra universitetet alene i taxameterudgifter og S.U.<sup>4</sup>

---

<sup>3</sup> Lægeforeningen: [Regionernes rekruttering af uddannelseslæger 2023](#)

<sup>4</sup> Lægeforeningens beregningsgrundlag: 500 mio. kr. opdelt på 4 år er 125 mio. kr. årligt. Udgiften dækkes af mindre optag på universiteterne ved, at der er et årligt STÅ-tilskud per studerende på 76.000 kr. og 85.000 kr. til SU, svarende til 161.000 kr. årligt i 6 år. Samlet set beløber det sig til ca. 967.000 kr. per person. Ved 140 personer spares så ca. 135 mio. årligt når den fulde "byrde" indtræffer efter 6 år og videre frem alle kommende år.