

og Spanien med 40,8 læger pr. 10.000 indbyggere. Disse tal skal dog fortolkes med forsigtighed, da der kan være tale om dataproblemer.

Oplysninger om lægedækningen i samtlige EU-lande samt Norge oversendes spørgeren samt Sundhedsudvalget i skemaform.

#### Spm. nr. S 1318

Til sundhedsministeren (3/2 98) af:

**Kirsten Jacobsen (FP):**

»Vil ministeren i skemaform oplyse, hvilken nytilgang af læger der de sidste 5 år er sket i Danmark samt i de nordiske lande og typiske EU-lande?«

#### Begrundelse

Der henvises til begrundelsen for spørgsmål nr. S 1316.

#### Svar (12/2 98)

**Sundhedsministeren (Birte Weiss):**

Ifølge OECD's sundhedsdatabase har der i løbet af 1990'erne været en nytilgang af læger i Danmark i størrelsesordenen 15,8 procent. Antallet af læger opgøres kun hvert andet år og er senest opgjort i 1994. Den to-årige stigning er på mellem 4,4 og 6,9 procent.

I de nordiske lande er nytilgangen af læger stort set på niveau med den danske. I Sverige, hvor antallet af læger i en periode er steget med ca. 2 procent om året, steg antallet i 1995 kun med 1,1 procent. I Finland var tilgangen af læger i 1994 3,2 procent.

Over perioden 1989-95 er der meget store variationer i tilgangen af læger blandt de vest-europæiske lande. Portugal har generelt små stigninger i antallet af læger, og tilgangen er kun på 6,2 procent over perioden. I Norge er antallet af læger faldet i perioden, hvilket skyldes et stort fald i 1990. Siden da er antallet af læger steget i Norge med en stigningstakt, der svarer til den danske.

I Tyskland er antallet af læger steget med over 40 procent i perioden 1989-95. Dette skyl-

des alene en meget stor stigning i 1990, som skyldes Tysklands genforening i 1990. I Østrig er antallet af læger steget med 26,9 procent i perioden 1989-95.

Oplysninger om stigningstakter i samtlige EU-lande samt Norge oversendes spørgeren samt Sundhedsudvalget i skemaform.

#### Spm. nr. S 1319

Til sundhedsministeren (3/2 98) af:

**Kirsten Jacobsen (FP):**

»Vil ministeren i skemaform oplyse, om der i de nordiske lande og typiske EU-lande er særlige ordninger eller foranstaltninger, hvorefter nyuddannede læger enten har pligt til eller opnår særlige fordele, når det gælder ansættelse i yderdistrikter?«

#### Begrundelse

Der henvises til begrundelsen for spørgsmål nr. S 1316.

#### Svar (12/2 98)

**Sundhedsministeren (Birte Weiss):**

I Danmark er der mulighed for at give lægerne et tillæg fra en decentral lønpulje, som aftalt mellem KTO og Amtsrådsforeningen. Sundhedsstyrelsen oplyser, at læger i nogle områder tilbydes institutionsplads til børn og muligvis job til ægtefælle.

Sundhedsstyrelsen oplyser videre, at der i Norge og Sverige er ordninger, hvorefter læger i yderdistrikter får en betydelig højere løn end læger i storbyområder.

Hverken Sundhedsstyrelsen eller Foreningen af Yngre Læger er bekendt med sådanne ordninger i andre EU-lande.

Jeg har derfor kontaktet myndigheder i andre EU-lande med henblik på en orientering om forholdene på dette område. Når svarene foreligger, vil de blive oversendt til spørgeren og Sundhedsudvalget.