

ved, at udfordringerne i forbindelse med sygdomme og helbredelsen af dem fordrer, at vi er helt fremme i skoene hele tiden.

Dernæst synes jeg også, at det er et meget vigtigt land, som ikke selv er i stand til på så vigtigt et område at sørge for, at vi har personale nok. Jeg synes, det er lidt fattigt – selv om der kan være behov for det – at vi importerer arbejdskraft fra mindre udviklede lande. Vi ved jo alle sammen godt, at de selv har meget behov for sygeplejersker, f.eks. i Afghanistan. Det er da fint, at de kommer op og hjælper os med at løse vores problemer, men jeg synes faktisk, at vi burde sætte os som det fremmeste mål, at vi sørger for at have folk nok.

Det næste er den demografiske udvikling. Statsministeren havde det jo selv med i sin nytårstale. Jeg tror, det er 40 pct. ansatte inden for de næste 10 år, der forsvinder inden for den offentlige sektor. Alene det gør jo, at vi kommer til at mangle rigtig mange folk i de kommende år.

Kl. 10.05

I forarbejdet til den her forespørgsel i dag har jeg indhentet oplysninger fra en halv snes organisationer osv. for at få deres blik på, hvordan det ser ud lige for øjeblikket. Der mangler jo ca. 1.000 læger, 1.100 sygeplejersker, og vi oplever, at det er en sektor, hvortil tilgangen faktisk er meget stagnerende, når det drejer sig om SOSU-området. Det er jo katastrofalt, for det er her, vi ved der er behov for folk.

Vi oplever også, at der på en række områder er unge mennesker, der går i gang med uddannelsen, men at der er et frafald. Derfor drejer det sig selvfølgelig om, om ikke man kunne lave nogle kampagner for at få de unge mennesker ind i en sådan uddannelse. Der er kamp om de unge, men vi har behov for også at kunne sikre en ordentlig offentlig service og velfærd. Det indebærer også, at vi har uddannet personale nok.

Der kunne være mange andre grunde til at kigge på, om ikke der kunne være opgaveglidning, og på løn og arbejdsforhold osv. Det synes jeg ikke vi behøver at beskæftige os så meget med i dag, men det kan være nogle ting, vi kan kigge på for at se, om vi kan gøre noget midlertidigt. Men det overordnede mål må være at sørge for, at vi får uddannet personale nok.

Vi ved også, at hvis der er en mangelsituation, betyder det, at priser stiger på dem, der er mangel på. Vi ved, at der er nogle kommuner, der siger, at de vil give 1.000 kr. mere. Der kan være god grund til det, men det vil jeg ikke blande mig i i dag, det har vi arbejdsmarkedets par-

ter til. Men det er vigtigt at sørge for, at vi har personale nok, og derfor har jeg bedt om, at vi får den her forespørgsel i dag.

Formanden:

Tak til hr. Bjarne Laustsen.

Forespørgslen er som nævnt stillet til to ministre. Det er først undervisningsministeren, der får mulighed for at besvare forespørgslen. Nej, det er det så ikke, men det skal ikke skille os ad. Så videnskabsministeren da. Rækkefølgen er mindre væsentlig.

Besvarelse

Videnskabsministeren (Helge Sander):

Tak for det. Jeg er glad for sammen med undervisningsministeren at få mulighed for at sætte fokus på dette vigtige område i dag. Det er naturligvis vigtigt, at vi hele tiden er opmærksomme på, at kapaciteten og kvaliteten i uddannelserne på det sundhedsfaglige område svarer til behov og forventninger.

Det er naturligt, at vi gør alt for at tiltrække og fastholde højtuddannet arbejdskraft i Danmark. Og lad mig understrege: Er der u hensigtsmæssigheder i den måde, som tingene gøres på, lukker regeringen naturligvis ikke øjnene for det. Der er allerede blevet og vil også fremover blive taget de nødvendige initiativer.

Som minister for bl.a. universiteterne har jeg igennem de seneste år haft særlig opmærksomhed rettet mod optaget på de danske medicinstudier. Det er vigtigt, at vi får uddannet de læger, vi har brug for, og at kvaliteten af uddannelsen er i top.

I spørgsmålet om behovet for uddannede læger er Videnskabsministeriet i tæt dialog med Sundhedsstyrelsen, der løbende laver prognoser for udbuddet af læger. Det er vurderingen, at det nuværende optag og dermed den nuværende dimensionering på medicinstudiet er tilstrækkelig.

Når der er lægemangel, er det, fordi der er mangel på speciallæger i Danmark. Vi må erkende, at mangelen bl.a. skyldes det lave optag på medicinstudiet på et tidligere tidspunkt. Udviklingen i optag på medicinstudiet fra 1980'erne og frem til i dag viser tydeligt, at der er taget hånd om den alt for lave dimensionering af medicinstudiepladserne tidligere. Antallet af optagne på medicinstudierne er nu bragt op på i alt ca. 1.150 nye medicinstuderende om året. Det er