

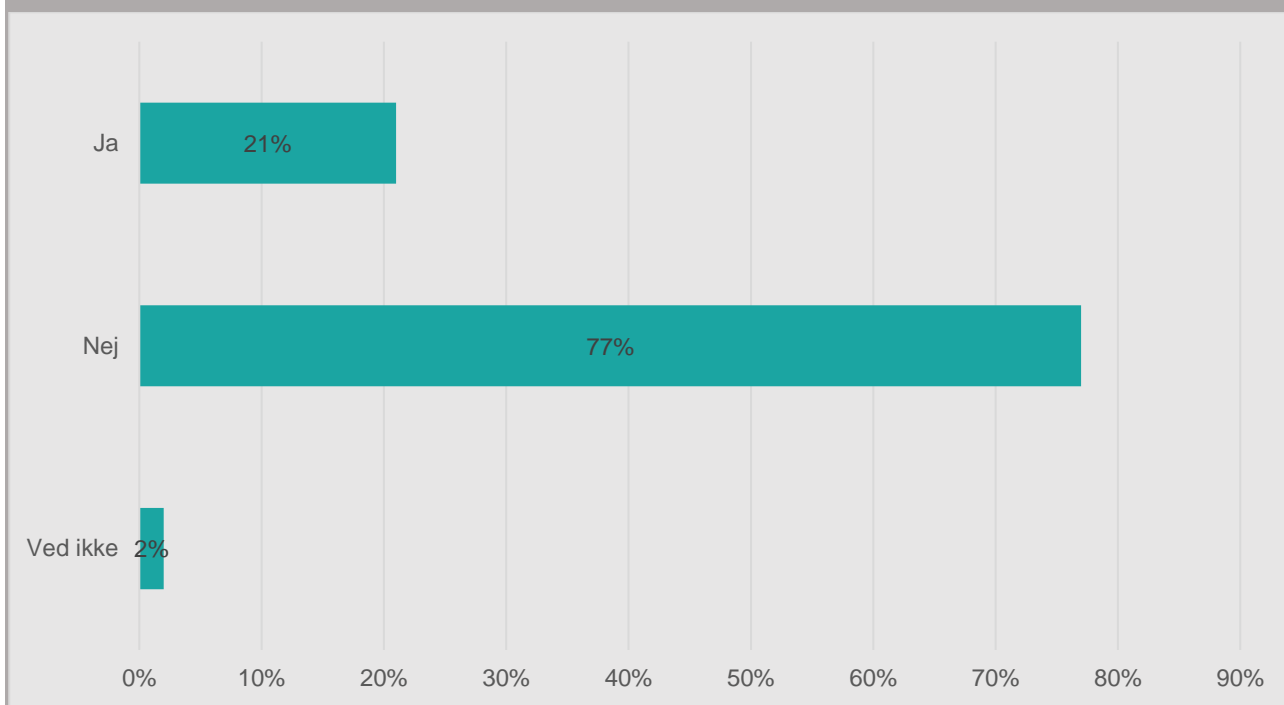


## Speciallægers og uddannelseslægers oplevelse af regionernes rekrutteringsindsats

### Kun hver femte læge er forsøgt rekrutteret til et lægedækningstruet område eller speciale inden for det seneste år

Figur 1 nedenfor viser, at omkring hver femte (21%) af de adspurgte læger svarer, at de inden for det seneste år er blevet forsøgt rekrutteret til et geografisk område eller speciale med lægemangel. Hele 77% har ikke oplevet et rekrutteringsforsøg, mens 2% svarer "Ved ikke" til spørgsmålet.

**Figur 1. Er du indenfor det seneste år blevet forsøgt rekrutteret til et geografisk område eller speciale med lægemangel?** Det kan f.eks. være en personlig henvendelse om en konkret stilling fra en cheflæge, en uddannelsesansvarlig overlæge eller en alment praktiserende læge.



Antal svar: 2.728

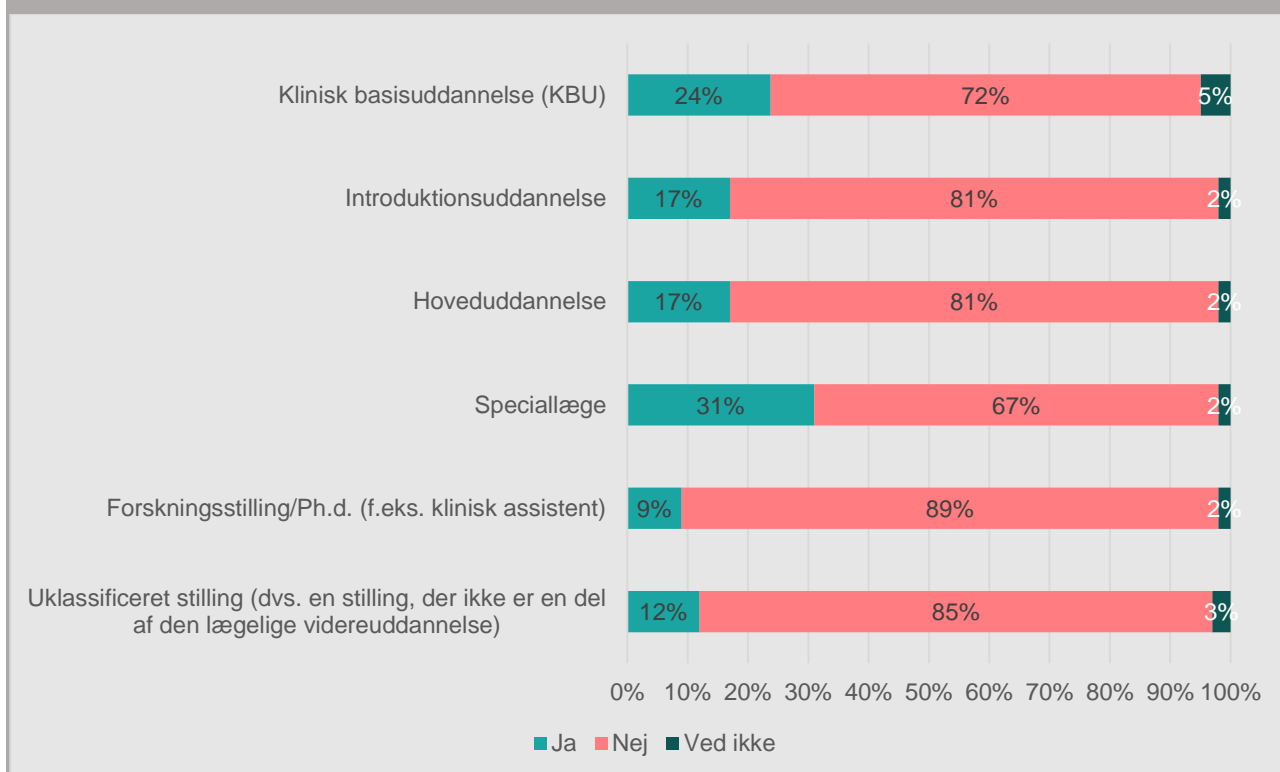
Spørgsmålet er stillet til alle respondenter.



## Speciallæger oplever i højere grad end uddannelseslæger at blive forsøgt rekrutteret til lægedækningstruede områder eller specialer

I figur 2 er spørgsmålet om, hvorvidt man er blevet forsøgt rekrutteret til et lægedækningstruet område eller speciale, blevet opdelt på respondentens uddannelsestrin. Det ses, at 31% af speciallægerne har oplevet et rekrutteringsforsøg, mens dette kun gælder for 17% af intro- og hoveduddannelseslægerne. Omkring hver fjerde (24%) af KBU-lægerne svarer, at de er blevet forsøgt rekrutteret.

**Figur 2. Er du indenfor det seneste år blevet forsøgt rekrutteret til et geografisk område eller speciale med lægemangel? Det kan f.eks. være en personlig henvendelse om en konkret stilling fra en cheflæge, en uddannelsesansvarlig overlæge eller en alment praktiserende læge. (opdelt på uddannelsestrin)**



Antal svar: 2.728

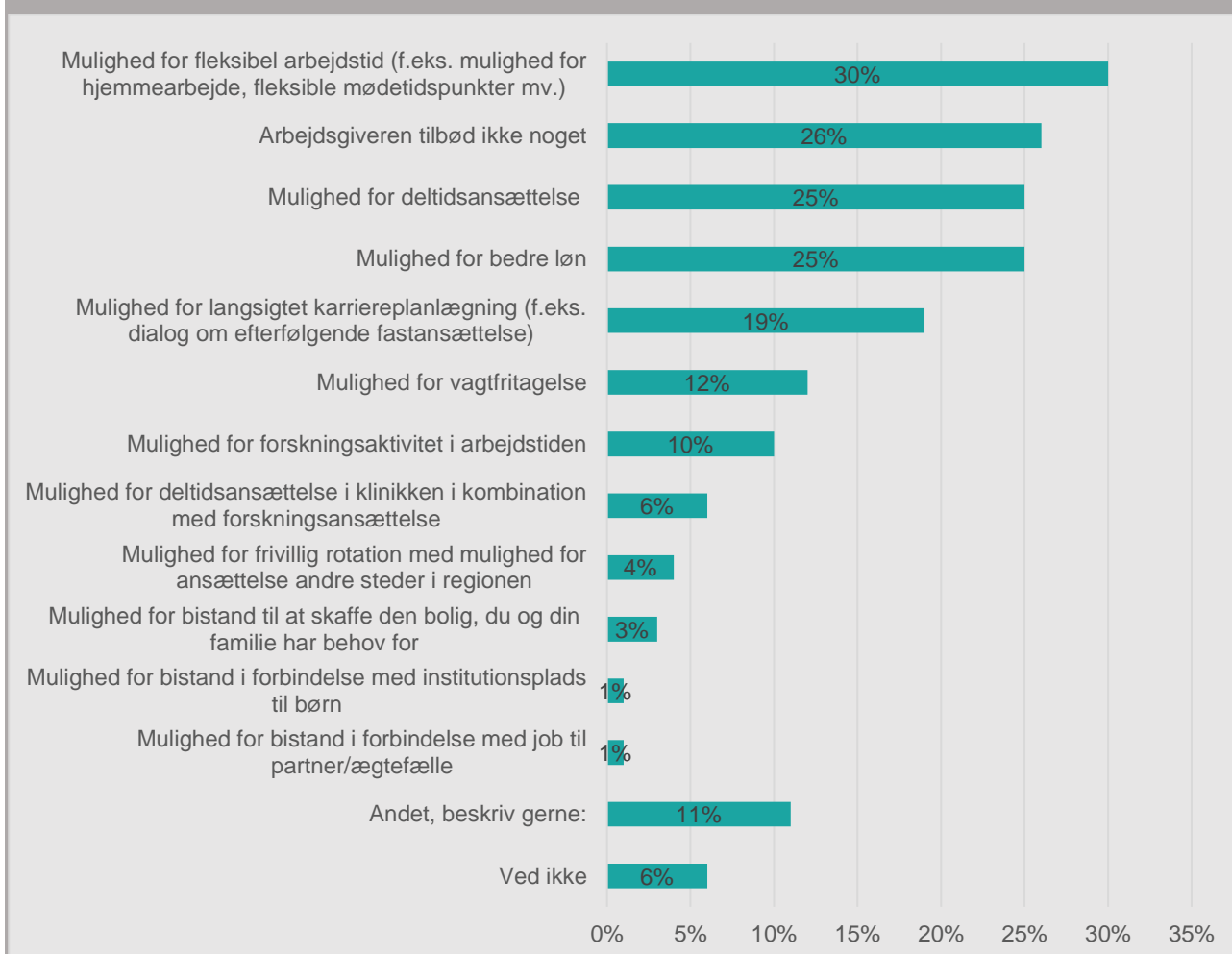
Spørgsmålet er stillet til alle respondenter.



## Hver fjerde blev ikke tilbudt noget af den arbejdsgiver, der forsøgte at rekruttere dem

Af dem, der blev forsøgt rekrutteret til en stilling i et lægedækningstruet område eller speciale, er der flest, som svarer at arbejdsgiveren tilbød dem mulighed for fleksibel arbejdstid (f.eks. mulighed for hjemmearbejde, fleksible mødetidspunkter mv.) for at gøre dem interesseret i stillingen. Herudover peger flere på, at arbejdsgiveren tilbød dem mulighed for deltidsansættelse (25%), bedre løn (25%) og langsigtet karriereplanlægning (f.eks. dialog om efterfølgende fastansættelse) (19%). I figur 3 ses det også, at mere end hver fjerde (26%) svarer, at arbejdsgiveren ikke tilbød dem noget for at gøre dem interesseret i stillingen.

**Figur 3. Hvilke muligheder tilbød arbejdsgiveren for at gøre dig interesseret i stillingen? Du kan vælge flere svar.**



Antal svar: 971 (544 respondenter)

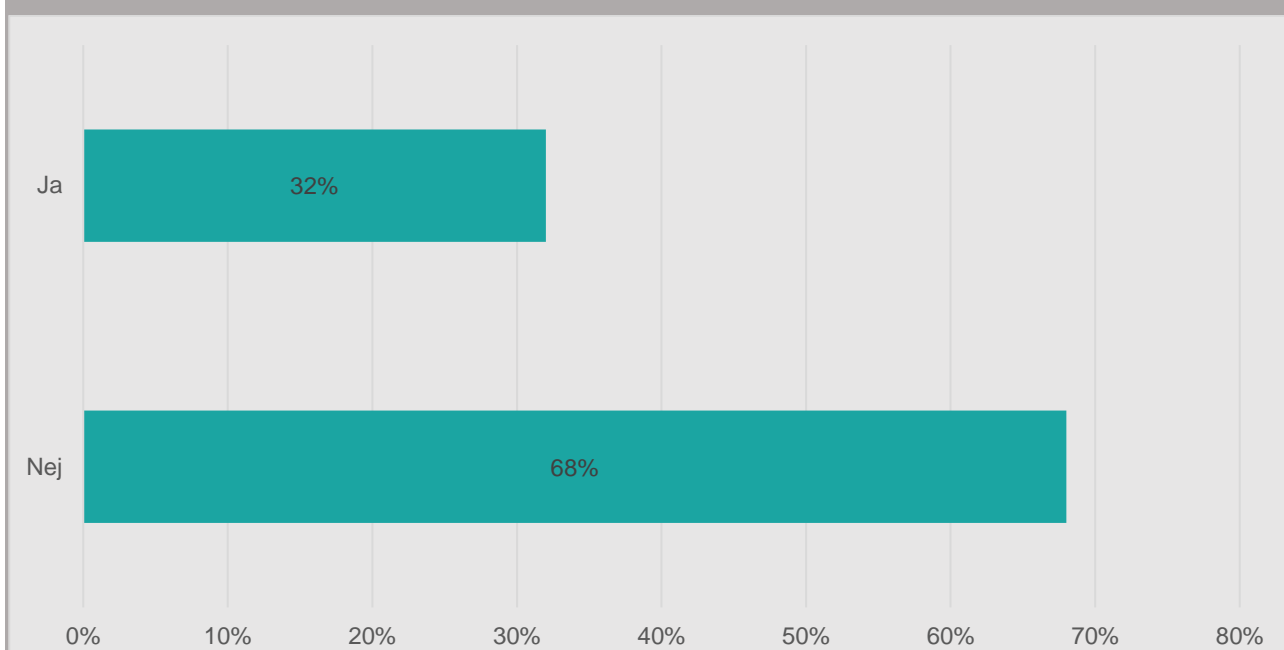
Spørgsmålet er stillet til respondenter, der er forsøgt rekrutteret. Procenterne summerer ikke til 100, da respondenterne har kunnet vælge flere svar.



## Næsten hver tredje endte med at søge den stilling, de blev forsøgt rekrutteret til

I figur 4 ses det, at op i mod hver tredje (32%) af dem, der er forsøgt rekrutteret til en stilling i et lægedækningstruet område eller speciale, ender med at søge stillingen. Dette understøtter, at der er et potentiale i at arbejdsgiverne aktivt rækker ud til lægerne med henblik på at besætte ledige stillinger i lægedækningstruede områder og specialer.

**Figur 4. Endte du med at søge stillingen?**



Antal svar: 543

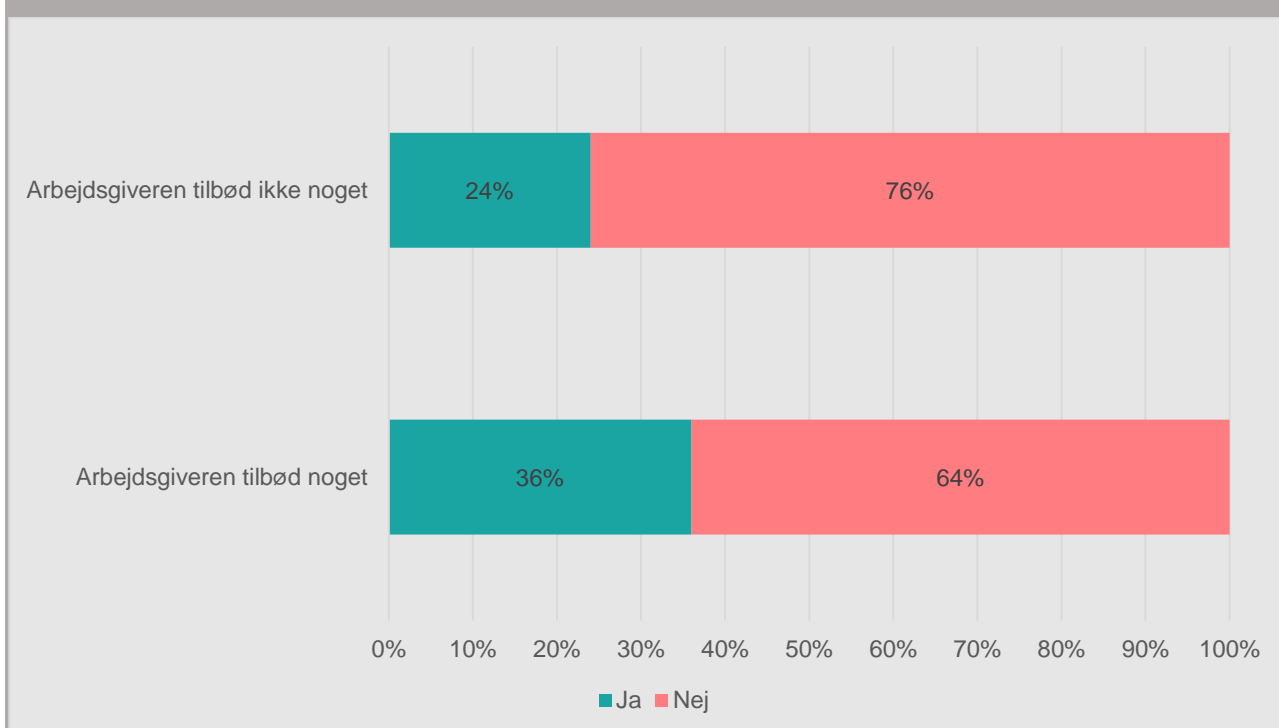
Spørgsmålet er stillet til respondenter, der er forsøgt rekrutteret.



## Aktiv rekrutteringsindsats med dialog om muligheder gør en forskel

I figur 5 er spørgsmålet, om den lægen endte med at søge stillingen, blevet opdelt på, om arbejdsgiveren tilbød noget for at gøre lægen interesseret i at søge stillingen. Blandt de adspurgte læger, der ikke blev tilbudt noget af deres arbejdsgiver, endte lidt under en fjerdedel (24%) med at søge den stilling, de blev forsøgt rekrutteret til. Omvendt endte 36% af dem, der blev tilbudt noget af arbejdsgiveren, med at søge stillingen.

**Figur 5. Endte du med at søge stillingen? (opdelt på om arbejdsgiveren tilbød noget for at gøre en interesseret i stillingen)**



Antal svar: 513

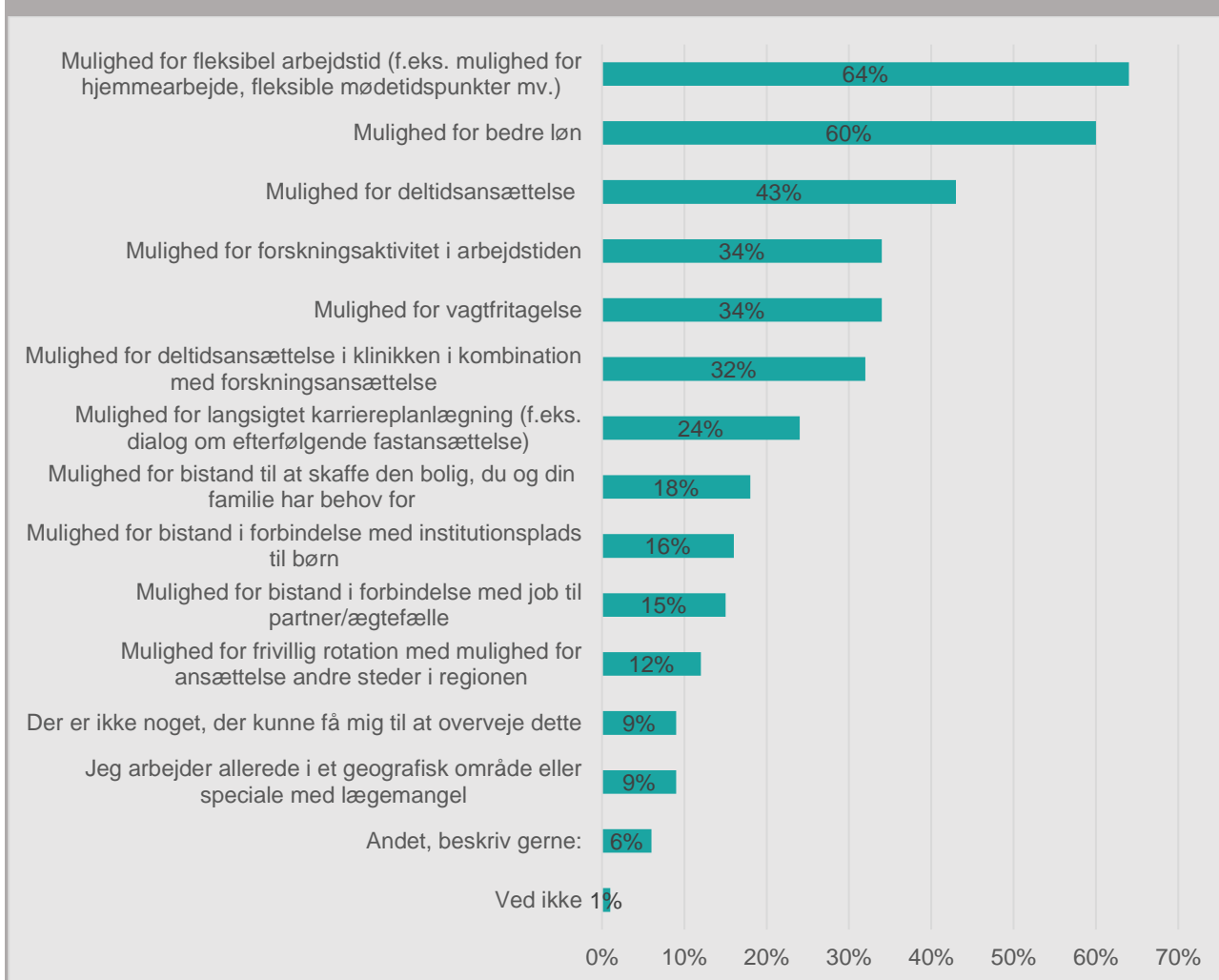
Spørgsmålet om, hvilke muligheder arbejdsgiveren tilbød for at gøre en interesseret i stillingen er blevet inddeelt i to kategorier afhængigt af, om respondenter blev tilbudt noget af arbejdsgiver eller ikke. Ved ikke-besvarelser indgår ikke.



## Fleksibilitet, løn og mulighed for deltid har størst betydning for lægerne

Respondenter, der ikke er forsøgt rekrutteret indenfor det seneste år eller ikke endte med at søge den stilling, de blev forsøgt rekrutteret til, er blevet spurgt ind til, hvad der kunne få dem til at overveje at arbejde i et geografisk område eller speciale med lægemangel. Flertallet peger her på mulighed for fleksibel arbejdstid (f.eks. mulighed for hjemmearbejde, fleksible mødetidspunkter mv.) (64%), mulighed for bedre løn (60%) og deltidsansættelse (43%).

**Figur 6. Hvad kunne få dig til at overveje at arbejde i et geografisk område eller speciale med lægemangel? Du kan vælge flere svar.**



Antal svar: 9450 (2507 respondenter)

Spørgsmålet er stillet til respondenter, der ikke er forsøgt rekrutteret eller ikke endte med at søge den stilling, de blev forsøgt rekrutteret til. Procenterne summerer ikke til 100, da respondenterne har kunnet vælge flere svar.



## **Yngre Læger mener**

Undersøgelsen viser, der er et stort uudnyttet potentiale i at løse lægedækningsudfordringen ved en aktiv arbejdsgiverpolitik i regionerne.

Yngre Læger mener, der er behov for en aktiv arbejdsgiverpolitik fra regionernes side for at løse lægedækningsudfordringen i geografiske områder og specialer. Undersøgelsen viser, at det kun er omkring hver femte af Yngre Lægers medlemmer, der har oplevet at blive forsøgt rekrutteret til et lægedækningstruet område eller speciale.

Hver tredje, der er forsøgt rekrutteret, ender med at søge den stilling, de blev forsøgt rekrutteret til. Resultaterne understøtter altså, at en aktiv rekrutteringsindsats virker, men at den på nuværende tidspunkt ikke er udbredt, idet kun hver femte læge har oplevet et rekrutteringsforsøg inden for det seneste år.



## **Metode**

### **Om undersøgelsen:**

Spørgeskemaundersøgelsen er gennemført i perioden fra den 28. februar til den 14. marts 2023. Der er udsendt to rykkere hhv. den 7. og den 12. marts. Formålet med spørgeskemaundersøgelsen har været at afdække yngre lægers oplevelse af regionernes arbejdsgiverpolitiske rekrutteringsindsats i forbindelse med afhjælpning af lægemangel i geografiske områder og specialer. Regionerne er som arbejdsgiver ansvarlig for rekrutteringen til såvel sygehusene og almen praksis.

### **Målgruppe og udvælgelse:**

Målgruppen for undersøgelsen er Yngre Lægers regions- og almen praksis-ansatte/arbejdende medlemmer med beskæftigelse i Danmark. Denne gruppe antages at udgøre en potentiel rekrutteringsreserve til geografiske områder og specialer med lægemangel. Undersøgelsens målgruppe er blevet udvalgt vha. Lægeforeningens medlemsregister, og er blevet udsendt til medlemmernes e-mailadresse.

### **Svarprocent og repræsentativitet:**

Invitationer til undersøgelsen blev sendt til i alt 14.458 medlemmer. I alt har 2.742 medlemmer i målgruppen svaret helt eller delvist på undersøgelsen, hvilket giver en svarprocent på 19.

Det er blevet undersøgt, hvorvidt stikprøven (dvs. medlemmer, der har besvaret spørgeskemaet) er repræsentativ ift. populationen af regions- og almen praksis-ansatte medlemmer. Repræsentativitetstesten er udført ved at sammenligne fordelingerne på udvalgte baggrundsoplysninger i stikprøven med fordelingerne i populationen. Baggrundsoplysningerne er køn, alder, arbejdsregion og speciallægeanerkendelse. Repræsentativitetstesten viser, at stikprøven er repræsentativ med hensyn til køn og speciallægeanerkendelse, mens der er skævheder i stikprøven hvad angår alder (underrepræsentation af medlemmer under 30 år og overrepræsentation af medlemmer mellem 40 og 50 år) og arbejdsregion (overrepræsentation af medlemmer fra Region Syddanmark og underrepræsentation af medlemmer fra Region Midtjylland).

### **Signifikanstest ved sammenligninger og læsning af figurer:**

Nogen steder er besvarelser fra forskellige undergrupper i populationen blevet sammenlignet. Der er i den forbindelse foretaget signifikanstest for at afgøre, om gruppernes svar adskiller sig signifikant fra hinanden. Resultaterne af disse test vil fremgå under den enkelte figur. Statistisk signifikante forskelle betyder ikke, at der er en kausal sammenhæng mellem to variable.





Under figurene vil det ligeledes fremgå: hvor mange respondenter, der har svaret på det pågældende spørgsmål, hvem spørgsmålet er stillet til, om figuren er opdelt på en baggrundsvariabel, samt andre eventuelle bemærkninger.