



Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

T +45 7226 9000
M sum@sum.dk
W ism.dk

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 12-09-2025
Enhed: Patientsikkerhed og
Lovkvalitet
Sagsbeh.: Christine Stausholm
Schjødt
Koordineret med:
Sagsnr.: 2025 - 8992
Dok. nr.: 3397764

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 11 (L 223), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 5. september 2025. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Peter Kofod (DF).

Spørgsmål nr. 11:

”Hvilke hensyn tages ved fastansættelsen af eventuelle kvoter for specifikke faggrupper (f.eks. sygeplejersker, læger, tandlæger, jordemødre m.fl.)?”

Svar:

Med den foreslåede kvoteordning for ansøgninger om autorisation fra sundhedspersoner fra tredjelande, skal det sikres, at der er sammenhæng mellem det antal udenlandske sundhedspersoner fra tredjelande, der rejser til Danmark for at opnå dansk autorisation, og det behov, der vurderes at være fremadrettet for sundhedspersoner inden for den pågældende faggruppe i regioner og kommuner, og som der er kapacitet til at tilbyde de nødvendige evalueringsansættelse.

En mere efterspørgselsdrevet tilgang til autorisation af sundhedspersoner fra tredjelande vil forventeligt sikre en bedre og mere forudsigelig autorisationsproces for den enkelte sundhedsperson.

Jeg vil gerne understrege, at fastsættelsen af en kvote vil skulle være sagligt funderet. Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Danske Regioner og KL arbejder derfor i øjeblikket på at finde en konkret model for indrapportering af efterspørgsel efter sundheds- og plejepersoner fra tredjelande i kommuner og regioner, som vil kunne danne grundlag for fastsættelse af kvoter.

Som det fremgår af lovforslagets bemærkninger vil det afgørende for, om der for de enkelte faggrupper fastsættes en kvote, være, om det aktuelle eller fremtidige behov for den pågældende faggruppe i den danske sundheds- eller plejesektor vurderes at stå i misforhold til de ansøgninger om autorisation, som Styrelsen for Patientsikkerhed modtager.

Det forventede behov vil skulle basere sig på tilgængelige data, fremskrivninger og et skøn fra arbejdsgivere og aftagere af udenlandsk uddannede sundhedspersoner, herunder særligt regioner og kommuner.

Der vil desuden skulle tages højde for det allerede foreliggende rekrutteringsgrundlag, herunder danskuddannede sundhedspersoner, sundhedspersoner, der er omfattet af EU's anerkendelsesdirektiv og allerede indgivne, kvalificerede autorisationsansøgninger fra tredjelande, som ikke er færdigbehandlet i Styrelsen for Patientsikkerhed.

Det er ikke forventningen, at alle indkommende autorisationsansøgninger vil blive godkendt af Styrelsen for Patientsikkerhed, f.eks. hvis ansøgerens uddannelse vurderes ikke at kunne sidestilles med den tilsvarende danske uddannelse. Indenrigs- og sundhedsministeriet vil således ved fastsættelse af en kvotes størrelse endvidere skulle tage højde for et forventet frafald af ansøgere i løbet af autorisationsprocessen.

Der vil endvidere skulle tages højde for, at nogle ansøgere, efter de har fået tilladelse til at påbegynde autorisationsprocessen, må forventes at kunne falde fra af forskellige grunde, herunder hvis de aldrig rejser til Danmark, ikke består eventuel sprogrprøve eller fagprøve, ikke kan skaffe sig en evalueringsansættelse eller ikke opnår en positiv evaluering heraf.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde