

REFERAT Det nære sundhedsudvalg d. 08-10-2025

Mødedato Onsdag d. 08. oktober 2025 kl. 14:00

Mødested Mødelokale 20

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Styrkelse af almen medicinske tilbud.....	6
Udvidelse af kapacitet på speciallægeområdet.....	12
Status på forsøgsordning med direkte adgang til almindelig fysioterapi.....	18
Status på ordning med faste læger på botilbud.....	23
Aktuelle sager.....	29
Næste møde.....	33
Godkendelse af deltagelse ved møde i Det nære sundhedsudvalg onsdag den 8. oktober 2025.....	36

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

EMN-2024-10210

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Det nære sundhedsudvalg

Sags ID: EMN-2024-10210

Dok ID: 11922860

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Dagsorden blev godkendt.

Fraværende

Susanne Lundvald
Camilla Hove Lund
Jan Hendeliowitz
Maja Roesen

Formand	(A)
Medlem	(V)
Medlem	(A)
Medlem	(F)

Bilag

.

Punkt 2: Styrkelse af almen medicinske tilbud

EMN-2025-01342

Bilag

Bilag 1_ Notat om minimumstal.docm

Bilag 2_ Notat om kapacitetsudvidelse

Bilag 3_ Notat om tilskud

Bilag 4_ Notat om økonomi.docm

2 (Åben) Styrkelse af almen medicinske tilbud

Det nære sundhedsudvalg

Sags ID: EMN-2025-01342

Dok ID: 12341958

Resumé

Med Aftale om sundhedsreform 2024 er der vedtaget en ny national fordelingsmodel for lægedækning i almen praksis. Region Sjælland skal på den baggrund planlægge udmøntningen af nye lægekapaciteter samt fastsætte, hvor mange patienter en klinik som minimum skal have tilknyttet. Med forårsaftalen 2025 om implementering af sundhedsreformen er der samtidig afsat midler til at understøtte flere læger i det almenmedicinske tilbud og styrke lægedækningen i områder, hvor der i dag er mangel.

Administrationen indstiller, at Regionsrådet godkender princip og plan for kapacitetsudvidelse og tildeling af tilskud med afsæt i, at det er de områder i regionen, der skal udmøntes flest kapaciteter – og hvor behovet for flere læger er størst - der prioriteres i kapacitetsudvidelsen og ved tildeling af tilskud. Hertil indstiller administrationen, at Regionsrådet godkender proces for fastsættelse af minimumspatienttal, som er en bunden opgave i implementeringen af Den nationale fordelingsmodel.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Princip og plan for kapacitetsudvidelse godkendes.
2. Tildeling af tilskud til almen praksis godkendes.
3. Proces for fastsættelse af minimumspatienttal godkendes.
4. Rammen for fordelingen af midlerne fra forårsaftalen 2025 godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Som led i sundhedsreformen er der vedtaget en ny national fordelingsmodel for, hvordan lægedækningen i almen praksis fremover skal styres og fordeles. Den nye fordelingsmodel er vedtaget ved lov i foråret 2025 og udmøntet gennem *Bekendtgørelse om den nationale model for fordeling og styring af lægekapaciteter i det almenmedicinske tilbud*, som trådte i kraft den 3. juli 2025.

Formålet med modellen er at understøtte en mere lige geografisk fordeling af læger i det almenmedicinske tilbud, at sikre en mere balanceret arbejdsdeling - og at skabe mere tid til patienter med størst behov på tværs af klinikker. Med fordelingsmodellen kan Region Sjælland udmønte op til 90 nye kapaciteter i almen praksis.

Kapacitetsfordeling i Region Sjælland

Region Sjælland står over for en særlig stor opgave med implementering af den nationale fordelingsmodel. Region Sjælland er den region, der ifølge fordelingsmodellen skal udmønte flest

nye kapaciteter i 2026, og samtidig har op mod 80 pct. af praksis i regionen i dag flere patienter tilknyttet end fordelingsmodellens vejledende minimumspatienttal.

Udfordringerne forstærkes af, at flere yderområder er præget af længere afstand til større sygehuse, uddannelses- og faglige miljøer, hvilket gør det vanskeligt at rekruttere og fastholde læger. Hertil kommer, at en relativt stor andel af de nuværende praktiserende læger nærmer sig pensionsalderen, uden at der er en tilsvarende tilgang af yngre læger, som ønsker at nedsætte sig i regionen.

I Region Sjælland er der betydelige forskelle i behovet for at udmønte nye lægekapaciteter på tværs af regionen. Det afspejler variationer i demografi, sygdomsforekomst og eksisterende sundhedsressourcer mellem kommunerne. Dette understreger vigtigheden af en målrettet og differentieret tilgang til kapacitetsudvidelse.

Derfor foreslår administrationen, at den kommende kapacitetsudvidelse og hertil understøttende indsatser, tager udgangspunkt i et princip, hvor de områder, der skal udmønte flest kapaciteter, prioriteres først. Det er - pba. Sundhedsdatastyrelsens beregninger - i disse kommuner, hvor borgernes behov for flere læger er størst. Med udgangspunkt i dette princip, foreslår administrationen en prioritering af kommuner som skitseret i *Tabel 1*.

Tabel 1: Fordeling af nye lægekapaciteter på kommuner, jf. den nationale fordelingsmodel

> 4 nye kapaciteter

Disse kommuner understøttes med regionale indsatser fx tilskud, jf. bilag 2

Kalundborg (12)
Næstved (11)
Guldborgsund (10)
Odsherred (9)
Slagelse (9)
Vordingborg (8)
Lolland (7)
Greve (6)
Stevns (5)

≤ 4 nye kapaciteter

Kapaciteter i disse kommuner slås op, men understøttes ikke af regionale indsatser

Holbæk (3)
Ringsted (3)
Køge (2)
Lejre (2)
Roskilde (2)
Faxe (1)
Sorø (1)
Solrød (-1)

Administrationen vil arbejde mod målsætningen om udmøntningen af 56 kapaciteter - som besluttet med Budgetaftale 2026 - i de ni kommuner, der har størst behov for flere læger. Det er altså ikke max-tallet, som fremgår af tabellen, der arbejdes mod.

For at understøtte kapacitetsudvidelsen vil administrationen udarbejde en udviklingsplan. Udviklingsplanen vil udfolde, hvordan almen praksis kan understøttes f.eks. med rekruttering og tilknytning, understøttelse af praksisetablering og fleksible organisationsformer, men også transportordninger og synergi til øvrige sundhedstilbud. Dette uddybes i *vedlagte* bilag 2.

Tilskud til almen praksis

Med [forårsaftalen af 25. maj 2025](#) mellem regeringen, Danske Regioner og KL om implementering af sundhedsreformen er der afsat midler, der skal understøtte lægedækningen i almen praksis. Administrationen vurderer, at en del af midlerne bør anvendes målrettet for at skabe konkrete incitamenter til at fastholde og udvide kapaciteten.

Med indstillingen godkendes følgende tilskud:

- Tilskud 1: Udvidelse med nye lægekapaciteter
- Tilskud 2: Opretholdelse af eksisterende kapacitet
- Tilskud 3: Bonus til seniorlæger (63+ år)
- Tilskud 4: Pulje til ekstraordinære situationer eller særlige projekter

Det anbefales, at tilskud gives i de ni kommuner, som foreslås i tabel 1.

I *vedlagte* bilag 3 uddybes forslag til tilskud, i *vedlagte* bilag 4 uddybes økonomien.

Minimumspatienttal

Selvom den nationale fordelingsmodel tilsiger et vejledende minimumspatienttal, som hver klinik skal have, er det administrationens vurdering, at det skal betragtes som en sigtelinje, der først kan indfries i takt med, at kapaciteten i almen praksis øges. Regionsrådet har fortsat ansvaret for at sikre lægedækningen og for at varetage den konkrete lokale udmøntning af lægekapaciteter. I den forbindelse skal Regionsrådet fastlægge minimumspatienttallet for den enkelte praksis med udgangspunkt i den nationale fordelingsmodels estimat, men med hensyntagen til de lokale forhold og behov.

Proces for fastsættelse af minimumspatienttal

Med indstillingen godkendes følgende proces:

- Administrationen udsender et foreløbigt individuelt minimumspatienttal til praksis medio oktober 2025, som med få undtagelser svarer til estimatet fra den nationale fordelingsmodel.
- Administrationen udsender endeligt individuelt minimumspatienttal til praksis senest ultimo december 2025, som tager udgangspunkt i tilbagemeldingerne fra lægerne om lukkegrænse, lokale forhold og særlige karakteristika såsom alder og varetagelse af andre funktioner (f.eks. bostedslæge), der påvirker den samlede arbejdskapacitet.

For at sikre lægedækning kan administrationen være nødsaget til at udsende et foreløbigt minimumspatienttal til enkelte praksis, der er højere end estimatet fra den nationale fordelingsmodel. Dette uddybes i *vedlagte* bilag 1.

Økonomi

I bilag 4 beskrives rammen for fordelingen af de 124,8 mio. kr., som regionen har modtaget til at styrke lægedækningen med forårsaftalen 2025. Det bemærkes dog, at lægedækningen i regionen påvirkes af en række faktorer, hvilket kan medføre ændringer i både udgifter og fordeling af midler i løbet af 2026.

Økonomi

Med Forårsaftalen er Region Sjælland tildelt 124,8 mio. kr. af de nationalt afsatte midler til styrkelse af lægedækningen i 2025 og 2026. I *vedlagte* bilag 4 uddybes økonomien.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Indstilling punkt 1-4: Anbefalet.

Fraværende

Susanne Lundvald
Camilla Hove Lund

Formand
Medlem

(A)
(V)

Bilag

1. Bilag 1_ Notat om minimumstal.docm (DokID: 12369697 - EMN-2025-01342)
2. Bilag 2_ Notat om kapacitetsudvidelse (DokID: 12395352 - EMN-2025-01342)
3. Bilag 3_ Notat om tilskud (DokID: 12369715 - EMN-2025-01342)
4. Bilag 4_ Notat om økonomi.docm (DokID: 12371356 - EMN-2025-01342)

Punkt 3: Udvidelse af kapacitet på speciallægeområdet

EMN-2025-07199

Bilag

Strategi for speciallægehjælp i region sjælland-2023-2028

Status på speciallægehjælp i Region Sjælland pr. maj 2025

3 (Åben) Udvidelse af kapacitet på speciallægeområdet

Det nære sundhedsudvalg

Sags ID: EMN-2025-07199

Dok ID: 12356379

Resumé

Med budgetaftalen for 2026 er det besluttet at etablere fire nye speciallægekategorier i Region Sjælland inden for følgende specialer: Ørelægehjælp, psykiatri, plastikkirurgi og hudlægehjælp. Forslag til placering af de fire nye speciallægekategorier forelægges med henblik på godkendelse. Der forelægges samtidig forslag om, at der gives mandat til at etablere satellitpraksis, svarende til fuldtidskapacitet, i tilfælde af rekrutteringsudfordringer.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Forslag til geografisk placering af de fire nye speciallægepraksis godkendes.
2. Det godkendes, at der kan etableres satellitpraksis svarende til en fuldtidskapacitet i tilfælde af rekrutteringsudfordringer.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Baggrund

De praktiserende speciallæger sikrer borgerne specialiseret behandling uden for sygehusene og spiller en central rolle i at sikre tidlig indsats, afklaring og forebyggelse. Som led i Speciallægestrategi 2023-2028 (*vedlagt*) har Regionsrådet med Budget 2026 afsat 17,7 mio. kr. til at fortsætte udvidelsen af speciallægeområdet med fire nye speciallægekategorier i Region Sjælland. Dette inden for følgende specialer; øre-næse-hals-lægehjælp, psykiatri, plastikkirurgi og hudlægehjælp.

Forslag til placering af de nye speciallægepraksis

I Region Sjælland er der markant geografisk ulighed på speciallægeområdet. Det medfører, at der er stor forskel på antallet af borgere pr. praktiserende speciallæge på tværs af regionen. Det betyder, at borgerne i visse områder af regionen er dårligere stillet i forhold til udredning og behandling hos en praktiserende speciallæge end resten af regionens befolkning. Med en målrettet udvidelse af speciallægeområdet kan flere borgere få hurtig adgang til behandling tættere på deres hjem, og samtidig kan andre dele af sundhedsvæsenet aflastes.

Anbefalet placering af de fire specialer:

Speciale

Anbefalet placering

Øre-næse-hals-lægehjælp

Odsherred eller Kalundborg Kommune alt. Holbæk Kommune

Psykiatri

Lolland Kommune eller alternativt Guldborgsund Kommune

Plastikkirurgi Næstved Kommune

Hudlægehjælp Odsherred eller Kalundborg Kommune alt. Holbæk Kommune

I nedenstående afsnit begrundes den anbefalede placering af de fire specialer.

Øre-næse-halslægehjælp i Odsherred Kommune eller Kalundborg Kommune

Samlet set er der 24 fuldtidspraksis inden for øre-næse-halslægehjælp i Region Sjælland. Status på speciallægepraksis i Region Sjælland pr. maj 2025 (*vedlagt*) viser, at der er flest borgere pr. øre-næse-hals-læge i Holbæk-klyngen, hvori Odsherred og Kalundborg kommuner indgår. Med mere end 61.000 borgere pr. øre-næse-hals-læge i Holbæk-klyngen er dækningen markant lavere her sammenholdt med de øvrige klynger. Næstved/Slagelse-klyngen har med 33.072 borgere pr. øre-næse-hals-læge den næstlaveste dækning.

I den nordvestlige del af Region Sjælland er der på nuværende tidspunkt ingen øre-næse-hals-læger i Odsherred Kommune, én i Kalundborg Kommune og to i Holbæk Kommune. Området omkring Odsherred og Kalundborg kommuner anbefales derfor som placering for en ny speciallægepraksis inden for øre-næse-hals-lægehjælp. Ved rekrutteringsvanskeligheder i disse to kommuner alternativt i Holbæk Kommune. Med denne udvidelse vil der være omkring 46.000 borgere pr. øre-næse-hals-læge i Holbæk-klyngen.

Psykiatri i Lolland Kommune eller alternativt Guldborgsund Kommune

Samlet set er der 19 fuldtidspraksis og 5 deltidspaksis inden for psykiatri i Region Sjælland. Status for speciallægepraksis 2025 viser, at der er flest borgere pr. speciallæge i psykiatri i Nykøbing F.-klyngen, hvori Lolland og Guldborgsund kommuner indgår. Med mere end 54.000 borgere pr. speciallæge i psykiatri. Til sammenligning er der 46.301 borgere pr. speciallæge i psykiatri i Næstved/Slagelse-klyngen og 29.221 borgere i Roskilde/Køge-klyngen.

På nuværende tidspunkt er der én speciallæge i psykiatri i hhv. Lolland Kommune og Guldborgsund Kommune. Det bemærkes, at der i 2024 blev etableret en fuldtidspraksis inden for psykiatri i Holbæk og en i Roskilde. På den baggrund anbefales Lolland-Falster som placering for en ny psykiatripraksis. Med denne udvidelse vil der være knapt 40.000 borgere pr. speciallæge i psykiatri i Nykøbing F.-klyngen.

Plastikkirurgi i Næstved Kommune

På nuværende tidspunkt er der ingen speciallægepraksis i plastikkirurgi i Region Sjælland. Det betyder, at regionens borgere må tage til andre regioner for udredning og behandling. Den nærmeste speciallægepraksis indenfor plastikkirurgi er på nuværende tidspunkt placeret i Høje Taastrup. I 2024 modtog knapt 5.000 borgere behandling uden for regionen. For dele af befolkningen indebærer det lang transporttid. Samtidig betalte Region Sjælland mere end 10 mio. kr. for uden-regional behandling.

Området omkring Næstved Kommune anbefales som placering for en ny plastikkirurgisk praksis. Det sikrer en central placering i regionen med god adgang for borgerne fra Sydsjælland, Lolland-Falster og Midtsjælland. Samtidig giver placeringen i Næstved Kommune mulighed for, at der kan etableres et fagligt samarbejde mellem den nye plastikkirurgiske praksis og den eksisterende plastik- og brystkirurgiske afdeling på Roskilde Sygehus.

Hudlægehjælp i Odsherred Kommune eller Kalundborg Kommune

Samlet set er der 14 fuldtidspraksis inden for hudlægehjælp i Region Sjælland. Status for speciallægepraksis 2025 viser, at der i Holbæk-klyngen er flest borgere pr. hudlægekapacitet – med lidt over 92.000 borgere. Det er betydeligt flere end i de øvrige dele af regionen. I de resterende tre klynger har Roskilde/Køge-klyngen den næstlaveste dækning med 58.383 borgere pr. hudlæge.

På nuværende tidspunkt er der ingen hudlæger i Odsherred Kommune. I Holbæk og Kalundborg kommuner er der en enkelt hudlæge i hver kommune. På den baggrund anbefales områderne omkring Odsherred eller Kalundborg Kommune som placering for en ny praksis inden for hudlægehjælp. Ved rekrutteringsvanskeligheder i disse to kommuner alternativt i Holbæk Kommune. Med denne udvidelse vil der være omkring 61.500 borgere pr. hudlæge i Holbæk-klyngen.

Videre proces for rekruttering af de nye speciallæger

Annonceringen af de nye kapaciteter forventes i opslag på sundhed.dk og relevante eksterne platforme ultimo 2025. Med forventning om at ydernumrene kan tildeles de nye speciallæger primo 2026.

Hvis rekruttering af de nye speciallæger skaber udfordringer, anbefales det at afsøge muligheder for at etablere satellitpraksis. Dette kan særligt blive relevant i forhold til det psykiatriske speciale. Jf. budgetaftalen er det defineret, at der skal udvides med fuldtidskapaciteter. Det indebærer, at en alternativ praksisform med satellitpraksis skal svare til en fuldtidskapacitet.

Rekruttering af de nye speciallæger bliver fulgt i Det nære sundhedsudvalg. Såfremt det bliver nødvendigt at iværksætte yderligere rekrutteringstiltag, forelægges dette for udvalget.

Økonomi

Som led i Region Sjællands budgetaftale for 2026 er der afsat i alt 17,7 mio. kr. til en samlet kapacitetsudvidelse på speciallægeområdet inden for fire specialer. I 2026 indbefatter de 17,7 mio. kr. de engangsmidler, som Region Sjælland er blevet tildelt med Forårsaftalen 2025 til nedbringelse af ventetid på speciallægeområdet. Svarende til 7,9 mio. kr.

Fordeling af økonomi på de fire specialer (pl-2025, beregnet på baggrund af fastsatte niveauer fra Danske Regioner):

- Øre-næse og halslægehjælp – 4,8 mio. kr.
- Hudlægehjælp – 5,2 mio. kr.
- Plastikkirurg – 4,8 mio. kr.
- Psykiater – 2,9 mio. kr.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Indstilling punkt 1: Anbefalet med bemærkning om, at:

- Kapacitet for øre-næse-hals lægehjælp prioriteres placeret i Odsherred eller Kalundborg Kommune
- Kapacitet for psykiatri placeres i Lolland Kommune eller Guldborgsund Kommuner, og ideelt på grænsen mellem kommunerne

- Kapacitet for hudlægehjælp prioriteres placeret i Odsherred eller Kalundborg Kommune

Indstilling punkt 2: Anbefalet.

Jan Herskov tager forbehold frem til Regionsrådets behandling af sagen.

Fraværende

Susanne Lundvald
Camilla Hove Lund

Formand
Medlem

(A)
(V)

Bilag

1. Strategi for speciallægehjælp i region sjælland-2023-2028 (DokID: 12379169 - EMN-2025-07199)
2. Status på speciallægehjælp i Region Sjælland pr. maj 2025 (DokID: 12342244 - EMN-2025-07199)

Punkt 4: Status på forsøgsordning med direkte adgang til almindelig fysioterapi

EMN-2024-03328

Bilag

Opstartsevaluering direkte adgang til fysioterapi_resultater fra Region Sjælland_september 2025

4 (Åben) Status på forsøgsordning med direkte adgang til almindelig fysioterapi

Det nære sundhedsudvalg

Sags ID: EMN-2024-03328

Dok ID: 12344461

Resumé

Siden den 31. marts 2025 har regionens borgere kunnet gå direkte til fysioterapeut og få almindelig fysioterapibehandling med tilskud uden først at skulle have en henvisning fra deres praktiserende læge. Denne forsøgsordning afprøves frem til 1. januar 2027. Region Sjælland afprøver ordningen på vegne af alle regioner. Sagen orienterer om de foreløbige erfaringer med ordningen, som både borgere og sundhedsprofessionelle har taget godt imod. Den nuværende prognose for 2025 viser, at der som forventet er sket en stigning i udgifter til fysioterapiområdet, og at merudgiften kan dækkes af den afsatte bufferpulje.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Det nære sundhedsudvalg.

Sagsfremstilling

Baggrund

Med budgetaftalen for 2025 besluttede regionsrådet, at Region Sjælland skal være forsøgsregion på et tværregionalt projekt omkring en forsøgsordning med direkte adgang til fysioterapi. Ordningen startede op d. 31. marts 2025 og løber over en toårig periode frem til 1. januar 2027. Med ordningen kan Region Sjællands borgere gå direkte til fysioterapeut og få almindelig fysioterapibehandling med tilskud uden først at skulle have en henvisning fra deres praktiserende læge.

Behandlingen skal ske hos en fysioterapeut, der har overenskomst med Region Sjælland. Det offentlige tilskud dækker fortsat en del af udgifterne til behandlingen (ca. 40%), så længe patientens symptomer opfylder kriterierne for tilskud efter overenskomsten.

Forventningen til ordningen er, at:

- Patienterne vil modtage relevant behandling hurtigere. Hvor den direkte adgang kan bidrage til at forebygge behov for mere specialiseret hjælp og indgribende behandlinger, fx at operationer undgås eller udskydes. Ordningen understøtter således Region Sjællands "Plan for mere forebyggelse" og særligt indsatserne omkring træning før operation.
- De praktiserende læger frigør tid til andre patienter eller øvrige opgaver. Det understøtter sundhedsreformens ambition om at styrke almen praksis ved bl.a. øget tilgængelighed.

Aktivitetsstigning til almindelig fysioterapi

I de første fem måneder af forsøgsperioden (april – august 2025) gik ca. 13.000 personer borgere direkte til en fysioterapeut for at få en førstekonsultation. Antallet af patienter, der har fået tilskud til almindelig fysioterapi, er steget med ca. 3.600 i forhold til samme periode i 2024. En stigning fra 40.268 til 43.881 svarende til 9,0%.

Fald i henvisninger fra almen praksis

Der er sket et fald på 66,7% i antallet af henvisninger fra praktiserende læge til almindelig fysioterapi i de første fem måneder af forsøgsordningen. Et gennemsnitligt fald på ca. 2.725 færre henvisninger pr. måned. Det er endnu for tidligt at konkludere, om de færre henvisninger medfører en besparelse. Det er administrationens vurdering, at den frigivne tid i stedet bruges på andre patienter, og at det samlede antal konsultationer i almen praksis således ikke falder.

Det bemærkes, at det for nogle patienter fortsat vil være relevant med lægelig involvering forud for tilbud om fysioterapi. Eksempelvis ved tvivl om årsag til symptomer. Dertil bemærkes det, at det fortsat er nødvendigt med en forudgående lægekonsultation, hvis en patient fra Region Sjælland ønsker at gå til fysioterapeut i en anden region, da forsøgsordningen kun gælder i Region Sjælland.

Evalueringer og kendskab til ordningen

PROgrez, Den regionale Forsknings- og Implementeringsenhed, har i september 2025 leveret en opstartsevaluering af forsøgsordningen (*vedlagt* som bilag). Evalueringen indeholder bl.a. en kendskabsanalyse, som belyser kendskabet til ordningen blandt regionens borgere og sundhedsprofessionelle. Denne viser, at én ud af fire adspurgte borgere kender til ordningen. Både borgerne og de sundhedsprofessionelle har taget godt imod ordningen. I en spørgeskemaundersøgelse svarer 85 % af borgere, at forsøgsordningen er en ”god idé” eller en ”meget god idé”. Blandt de adspurgte fysioterapeuter svarer mere end ni ud af ti, at det er en god eller meget god idé, mens det for de praktiserende læger er knap seks ud af ti, der svarer god eller meget god idé.

Der laves en midtvejsevaluering i juli 2026 og en slutevaluering i juni 2027, begge med fokus på:

- Sundhedsøkonomi
- Patienters og sundhedsprofessionelles oplevelser og tilfredshed
- Kvalitet og patientsikkerhed i behandlingen
- Social ulighed i sundhed
- Barrierer og facilitatorer for implementering og national udbredelse

Økonomi (merudgift)

Der er usikkerhed forbundet ved forsøgsordningens økonomi, da det er uvist, hvordan muligheden for direkte adgang til almindelig fysioterapi vil påvirke borgernes søgning. Administrationen vurderer, at forsøgsordningen vil medføre en merudgift til almindelig fysioterapi, da flere borgere forventes at gøre brug af almindelig fysioterapi med tilskud på grund af lettere tilgængelighed. Udviklingen i økonomi samt aktivitet følges tæt.

Som forsøgsregion afholder Region Sjælland eventuelle merudgifter. Den forventede merudgift estimeres til 10-12 millioner i 2025. Den samlede økonomi til almindelig fysioterapi forventes med denne stigning at ligge på 72-74 millioner kr. i 2025. Beregningen er behæftet med en vis usikkerhed, da beregningsgrundlaget baserer sig på få måneders forsøgsperiode.

Med Budget 2025 blev det besluttet, at merudgifter i 2025 dækkes af en bufferpulje. Med Budget 2026 blev det besluttet at finansiere forsøgsordningen med 11, 3 mio. kr. i 2026. Midlerne forventes at dække både merudgifter og evaluering af ordningen.

Det bemærkes, at det er formodningen, at mange patienter med sundhedsforsikringer tidligere har fået behandling i den private sektor. Med det nye tiltag om direkte adgang til almindelig fysioterapi er det sandsynligt, at der vil ske en stigning i antallet af forsikringspatienter, som vil modtage behandling inden for sygesikringen i stedet for i den private sektor.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Susanne Lundvald
Camilla Hove Lund

Formand
Medlem

(A)
(V)

Bilag

1. Opstartsevaluering direkte adgang til fysioterapi_resultater fra Region Sjælland_september 2025 (DokID: 12363462 - EMN-2024-03328)

Punkt 5: Status på ordning med faste læger på botilbud

EMN-2024-11679

Bilag

Halvårsopfølgning faste læger på bosteder_KKR Sjælland_september 2025

5 (Åben) Status på ordning med faste læger på botilbud

Det nære sundhedsudvalg

Sags ID: EMN-2024-11679

Dok ID: 12355380

Resumé

Sagen orienterer om status for ordningen med faste bostedslæger. Overordnet er implementeringen af ordningen i Region Sjælland godt i gang, og udviklingen følges løbende. Det primære formål med ordningen er, at personalet på bostederne opkvalificeres og bliver bedre rustet til at opfange sygdomstegn blandt beboerne, så en del sundhedsmæssige udfordringer kan bremses i opløbet. Ordningen er aftalt i den etårige Overenskomst for almen praksis i 2025, og ligner den eksisterende ordning på plejehjemsområdet. Foreløbig status pr. september 2025 er, at 10 ud af de 17 kommuner er i gang med at implementere ordningen, og at 39 ud af 119 bosteder har en aftale om fast tilknyttet læge.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Det nære sundhedsudvalg.

Sagsfremstilling

Baggrund

For at sikre bedre hjælp til udsatte borgere blev der med Overenskomst om almen praksis 2025 indgået aftale om, at alle bosteder skal have en fast bostedslæge tilknyttet. Som led heri er der indført et honorar for at være bostedslæge. Ordningen bygger videre på ordningen med ”plejehjems-læger”, som blev indført med overenskomsten for 2022.

Fra 2027 vil regionerne være lovmæssigt forpligtet til at sikre, at der er en fasttilknyttet almenmedicinsk lægehjælp for beboere på plejehjem, sundheds- og omsorgspladser samt botilbud. Rammer og indhold i den lovmæssige forpligtelse defineres med den kommende opgavebeskrivelse for det almenmedicinske tilbud.

Kommunerne og kommunens PLO-læger har ansvaret for implementeringen af ordningen og samarbejder om det i regi af Kommunalt Lægeligt Udvalg (KLU). Til at understøtte implementeringen er der nedsat en regional følgegruppe med repræsentanter fra kommuner, PLO og regionen.

Ordningen indgår i den nuværende etårige overenskomst, og gælder derfor kun med sikkerhed året ud. Det er muligt, ordningen vil blive videreført med den kommende overenskomst for 2026. Den kommende overenskomst vil være tæt koblet til den nationale fordelingsmodel og den nye honorarstruktur, som følger heraf.

Indhold i ordningen

Opgaven som bostedslæge består udelukkende af undervisning af personalet på bostedet, sundhedsfaglig rådgivning samt eventuelle samarbejds møder. Formålet er, at personalet på bostederne opkvalificeres og bliver bedre rustet til, at flere sundhedsmæssige problematikker hos borgerne fanges i opløbet, og kan løses inden problematikkerne bliver til større udfordringer.

Beboere på bosteder har mulighed for at vælge den fasttilknyttede bostedslæge, men kan have en anden almen praktiserende læge, jf. frit lægevalg. Hvis mange beboere på et bosted vælger bostedslægen, kan der opstå positive synergieffekter i forhold til tilgængeligheden og kvaliteten af behandlingen af borgerne. Bostedslægen kan tilse egne patienter på selve bostedet (dvs. patienter som har valgt bostedslægen). Det kan ske efter konkret behov, og såfremt bostedslægen afsætter tid til det. Afregning sker via almindelig honorarydelse.

Prioritering og målsætning for ordningen

Ordningen omfatter alle bosteder. Der er tre typer af bosteder: Regionsdrevne, kommunale og private. Indledningsvis er der fokus på botilbud etableret efter servicelovens § 108 (længerevarende botilbud for varig og betydeligt fysisk og psykisk nedsat funktionsevne efter serviceloven) og almenboliglovens § 105 (længerevarende botilbud for varig og betydeligt fysisk og psykisk funktionsevne efter almenboligloven). Denne prioritering er defineret med overenskomsten.

Der er desuden defineret en national første målsætning for udbredelse af ordningen, jf. overenskomsten. På landsplan er målsætningen, at minimum 250 botilbud får en fast læge tilknyttet. Målet er bred geografisk implementering, så alle kommuner med botilbud i målgruppen får minimum én fast bostedslæge tilknyttet. Der er ikke defineret en lokal Region Sjælland målsætning. Det er dertil ikke defineret, hvornår målsætningen om de 250 botilbud på landsplan skal være opnået.

Der følges op på ordningen efter 2025 med henblik på eventuelle tilpasninger, herunder at aftale konkrete udvidede måltal. På sigt er målsætningen, at alle botilbud omfattes af ordningen.

Foreløbig status

Overordnet er implementeringen af ordningen godt i gang, og udviklingen følges løbende.

Der er 119 bosteder i Region Sjælland, som er etableret efter servicelovens § 108 og almenboliglovens § 105 (jf. opgørelse fra foråret 2025 baseret på indmeldinger fra kommunerne).

Status på bostedslæger i Region Sjælland pr. september 2025:

- 10 kommuner er i gang
- 39 bosteder har en aftale
- 20 læger varetager de 39 bosteder

Der er bl.a. fundet bostedslæger til to store regionale bosteder: Kofoedsminde samt Bo og Naboskab (begge i Lolland Kommune).

Status for bostedslæger i Region Sjælland på kommuneniveau pr. 1. oktober 2025

Kommuner	Antal bosteder	Antal læger
Faxe	7	2
Greve	1	1
Kalundborg	1	1
Lejre	2	1
Lolland	6	2
Roskilde	4	2
Slagelse	11	4
Sorø	3	3
Stevns	1	1
Vordingborg	3	3
I alt	39	20

Kvalitativ halvårsopfølgning

Primo august 2025 har kommunerne i Region Sjælland udført en halvårsopfølgning for implementeringen, baseret på kvalitative besvarelser fra de enkelte kommuner. Opsummering af halvårsopfølgning er *vedlagt*. Overordnet viser opfølgningen, at:

- Der er fin tilslutning til og interesse for ordningen blandt lægerne
- De fleste kommuner har haft få eller ingen udfordringer med at igangsætte ordningen

I fjerde kvartal 2025 laves der en kvantitativ status på implementeringen (dvs. en status med fokus på dækningsgrad). Dertil afdækkes det kommuner, botilbud og lægers oplevede udfordringer og erfaringer med implementering via en spørgeskemaundersøgelse.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Susanne Lundvald
Camilla Hove Lund

Formand
Medlem

(A)
(V)

Bilag

1. Halvårsopfølgning faste læger på bosteder_KKR Sjælland_september 2025 (DokID: 1235990 - EMN-2024-11679)

Punkt 6: Aktuelle sager

EMN-2024-10210

6 (Åben) Aktuelle sager

Det nære sundhedsudvalg

Sags ID: EMN-2024-10210

Dok ID: 11923023

Resumé

Administrationen orienterer om aktuelle sager inden for udvalgets område.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

Status for indsats om midlertidig udvidelse af speciallægepraksis i 2025

Regionsrådet har med budgetaftalen for 2025 afsat 10 mio. kr. i 2025 til en midlertidig udvidelse af aktiviteten på områder i speciallægepraksis, hvor der er lang ventetid, og hvor der kan ske aflastning af sygehusene. Udvalget er på mødet den 7. april 2025 blevet orienteret om, at 5 mio. kr. heraf er gået til øget høreapparatbehandling i praksissektoren. Sygehusudvalget følger denne del af indsatsen på speciallægeområdet, som indgår som led i den samlede indsats på høreapparatområdet.

Der er indgået aftaler i forhold til de resterende 5 mio. kr. inden for kirurgi og pædiatri i praksissektoren. Som forberedelse er der afholdt møder med sygehusene med henblik på at identificere behandlinger på hovedfunktionsniveau, som det er relevante at indgå aftaler om.

De indgåede aftaler omhandler behandling af mavesmerter og forstoppelse inden for pædiatri samt behandling af hæmorider og marisker inden for kirurgi. Samtlige kvoter under aftalerne er blevet fordelt blandt relevante speciallæger i praksissektoren.

Almen praksis er informeret om aftalerne, sådan at de kan henvise relevante patienter til praksissektoren frem for at sende patienterne til behandling på sygehusene. Det er forventningen, at aftalerne vil medføre et fald i antallet af henviste patienter til sygehusene og dermed have en aflastende effekt i 2025.

Status for digital hudkræftdiagnostik

Udbredelsen af digital hudkræftdiagnostik blev igangsat som planlagt den 1. juli 2025. Der opleves stor interesse fra de praktiserende læger, hvoraf ca. 25% allerede er i gang, og flere har tilkendegivet deres ønske om at deltage. Målsætningen er, at 80% af de praktiserende læger anvender løsningen ved udgangen af 2026.

Status på projekt med vederlagsfri sårbeskæring

Med budgetaftalen for 2024 besluttede Regionsrådet at igangsætte et projekt omkring sårbeskæring, hvor egenbetalingen på sårbeskæring hos fodterapeuter fjernes. Målgruppen er patienter med diabetes, som er tilknyttet udvalgte sårambulatorier pga. vanskeligt helende

diabetisk fodsår, og hvor sårbeskæring hos en fodterapeut forventes at kunne gavne helingsprocessen.

I forsøgsperioden tilbydes ambulatoriepatienterne vederlagsfri sårbeskæring hos privatpraktiserende fodterapeuter, som har indgået aftale med Region Sjælland. I maj 2025 fik Region Sjælland godkendelse fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet til en toårig forsøgsperiode. I september 2025 er der indgået en lokalaftale med Danske Fodterapeuter om sårbehandling af projektpatienterne, som vil danne rammen for projektet.

Forberedelserne til opstart af ordningen er i gang og omfatter bl.a. kompetenceudviklingstilbud til fodterapeuterne vedr. brug af Pleje.net til tværfaglig og tværsektoriel kommunikation samt sårbeskæringskursus. Desuden forberedes kommunikation om ordningen til bl.a. fodterapeuter, den kommunale sårbehandling samt sårambulatorierne.

Planlægningen skrider frem efter tidsplanen, og forsøgsordningen forventes at starte op i slutningen af 2025.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Administrationen orienterede på mødet om status for vaccinationsindsatsen samt status for etablering af nærklinkker.

Fraværende

Susanne Lundvald
Camilla Hove Lund

Formand
Medlem

(A)
(V)

Bilag

.

Punkt 7: Næste møde

EMN-2024-10210

7 (Åben) Næste møde

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2024-10210
Dok ID: 11923100

Resumé

Næste møde i udvalget finder sted den 3. november 2025 kl. 14.00-17.00.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

..

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Næste møde i udvalget finder sted den 3. november kl. 14-17.

Fraværende

Susanne Lundvald
Camilla Hove Lund

Formand
Medlem

(A)
(V)

Bilag

.

**Punkt 8: Godkendelse af deltagelse ved møde i Det nære sundhedsudvalg
onsdag den 8. oktober 2025**

EMN-2024-10210

8 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Det nære sundhedsudvalg onsdag den 8. oktober 2025

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2024-10210
Dok ID: 11923133

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Susanne Lundvald
Camilla Hove Lund

Formand
Medlem

(A)
(V)

Bilag

.

