



27-02-2025

MOD-2025-00108

bml@regioner.dk

## Dagsorden for møde i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 6. marts 2025

**Deltagere:** Christoffer Buster Reinhardt  
Lis Mancini  
Vibeke Westh  
Annette Blynel  
Carli Hækkerup  
Marianne Mulle Jensen  
Lina Hundebøll Jespersen  
Olav Nørgaard  
Allan Emiliussen  
Jette Damsø Henriksen

**Afbud:** Kirsten Devantier  
Susanne Lundvald  
Pernelle Jensen

**Mødested:** Brønderslev Sundhedshus, Tolstrupvej 91, 9700 Brønderslev



# Indholdsfortegnelse

1 (Fortrolig) .....	4
2 (Offentlig) Besøg i Region Nordjylland .....	5
3 (Fortrolig) .....	7
4 (Offentlig) Orientering om status på projektet Direkte adgang til Fysioterapi.....	8
5 (Offentlig) Eventuelt - åbent punkt .....	11
6 (Fortrolig) .....	11

1 (Fortrolig)

### Resumé

Udvalget besøgte Brønderslev Sundhedshus i Region Nordjylland. Her bliver udvalget vist rundt og introduceret til de forskellige funktioner i sundhedshuset. Under besøget bliver udvalget desuden præsenteret for Regions Nordjyllands arbejde med lægedækning, rekruttering til almen praksis, arbejdet med licens- og regionsklinikker samt Regions Nordjyllands arbejde med den midlertidige lægedækningsaftale.

Regions Nordjyllands program for besøget er vedlagt som bilag.

---

### Indstilling

*Det indstilles,*

*at udvalget tager diverse oplæg til orientering og drøfter de forskellige tiltag, strategier mv., som udvalget introduceres til under besøget.*

---

### Sagsfremstilling

#### **Brønderslev Sundhedshus**

Brønderslev Sundhedshus er stiftet i et samarbejde mellem Region Nordjylland og Brønderslev Kommune og har været i drift siden 2015. I sundhedshuset findes både nuværende kommunale sundhedsaktiviteter som genoptræning og rehabilitering og regionale aktiviteter som alment praktiserende læger, øjenlæger og udgående jordemoderkonsultationer. Sundhedshuset har en bestyrelse bestående af regionale og kommunale politikere og embedsmænd.

Under besøget får udvalget en rundvisning i sundhedshuset og et oplæg ved Uffe Rørmose Viegh, der er Sundheds- og Ældrechef i Brønderslev Kommune.

#### **Region Nordjyllands lægedækningsstrategi og rekruttering til almen praksis**

I Region Nordjyllands lægedækningsstrategi er det førsteprioriteten, at borgernes egen læge er en alment praktiserende læge, der driver sin praksis efter overenskomst (PLO-læge). Region Nordjylland har samtidig et fokus på at oprette regionsklinikker i de tilfælde, hvor lægedækning ikke har kunnet sikres på overenskomstmæssige vilkår og hvor et udbud ikke har været anskuet som den ideelle løsning.

Under besøget får udvalget et oplæg om Region Nordjyllands lægedækningsstrategi – herunder forhold vedr. annoncering, vurderingsudvalget og fair vilkår – ved Eva Sejersdal Knudsen, der er direktør for Patientforløb og Økonomi i Region Nordjylland.

Udvalget bliver også introduceret til regionens arbejde med rekruttering til almen praksis og herunder samarbejdet med PLO i forhold til at sikre overenskomstmæssige løsninger. Praksischef i Region Nordjylland, Carsten Hugaard Kvist, fortæller mere herom.

## **Licensklinikker og regionsklinikker**

### *Om licensklinikker*

Regionen kan stille en klinik til rådighed for en praktiserende læge, der betaler et fast omkostningsbidrag til regionen. En læge i en licensklinik driver klinikken på almindelige overenskomstmæssige vilkår. Ved at leje klinikken af regionen, der også kan stå for at ansætte klinikpersonale, skal lægen dermed ikke investere i en klinik og tænke på administrative opgaver, der normalt følger med egen klinik. Samtidig er lægen garanteret at kunne overtage driften af klinikken, hvis denne efter nogle år har lyst til at blive selvstændig praktiserende læge.

### *Om regionsklinikker*

En regionsklinik er en lægepraksis, der er oprettet og drevet af regionen. I stedet for at have en læge som ejer, er det således regionen, der ejer og har ansvaret for regionsklinikken. Derudover drives regionsklinikken på samme måde som en almindelig lægepraksis, hvor patienternes tilses af almen medicinere og øvrigt sundhedspersonale, der er ansat af regionen. En regionsklinik kan oprettes med henblik på at sikre lægedækningen for borgerne i et lægedækningsområde, hvor der ellers kan være vanskeligt at sikre lægedækning.

### *Ændringer som følge af sundhedsreformen*

I dag er der kun mulighed for at oprette regionsklinikker i lægedækningstruede områder. Med lovforslag vedr. ændring af sundhedsloven, som aktuelt er i høring, er der lagt op til at fjerne begrænsninger for etableringen af regions- og udbudsklinikker. Ligeledes vil lovens ikrafttræden betyde, at regionsklinikker ikke længere nødvendigvis er midlertidige, men kan etableres med et permanent sigte.

I reformen ændres der ikke grundlæggende på mulighederne for at oprette og drive licensklinikker. Med lovforslaget gives hjemmel til, at regionsrådene i en midlertidig periode fra den 1. juli 2025 og til og med 31. december 2026 får mulighed for at understøtte klinikker i områder med lægemangel med et midlertidigt tillæg. Dette kan også være gennem oprettelse og drift af licensklinikker.

Peter Gaardbo Simonsen fortæller om hans erfaringer som læge og ejer af Licensklinikken i Frederikshavn, mens at Kirsten Damkjær og Anja Kokholm – henholdsvis lægeansvarlig og leder af regionsklinikkerne – fortæller om Region Nordjyllands arbejde med regionsklinikker.

### **Aftale om initiativer til styrkelse af lægedækningen i yderområder**

Udvalgt har på de seneste møder hørt om den midlertidige aftale om lægedækning, som Regeringen og Danske Regioner indgik i december 2024 som led i Sundhedsreformen.

Første del af aftalen omfatter begrænsninger i almen praksis og betyder, at der i perioden frem til 1. juli 2025 kun kan etableres ny lægepraksis i 17 lægedækningstruede kommuner. Efter 1. juli 2025 vil fordeling af ydernumre i hele landet ske ud fra en ny model, der fastsættes ved lov. Anden del af aftalen omfatter en 2-årig begrænsning i de store sygehuses muligheder for at forøge antallet af læger med speciale i almen medicin. Begrænsningen omfatter Region Hovedstaden, AUH, AAUH, OUH og Sjællands Universitetshospital med enkelte undtagelser.

Eva Sejersdal Knudsen og Carsten Hugaard Kvist fortæller om, hvordan man i regionen arbejder med de muligheder, som følger af aftalen.

---

## **Økonomi**

Ingen bemærkninger

---

## **Sekretariatets bemærkninger**

Ingen bemærkninger

---

## **Kommunikation**

Ingen bemærkninger

---

## **Bilag**

1. Program\_Besøg fra Danske Regioners udvalg for det Nære Sundhedsvæsen\_Brønderslev Sundhedshus\_060325 (1757187 - EMN-2022-00644)

3 (Fortrolig)

## 4 (Offentlig) Orientering om status på projektet Direkte adgang til Fysioterapi

---

pcm@regioner.dk  
EMN-2023-01211

### Resumé

Bestyrelsen i Danske Regioner besluttede d. 31. august 2023 at igangsætte arbejdet med et tværregionalt projekt om Direkte adgang til fysioterapi i forlængelse af Region Hovedstadens tidligere afprøvning og evaluering. Region Sjælland er projektregion, hvor afprøvning og evaluering forankres og drives.

Udvalget for det nære sundhedsvæsen har i den forbindelse bedt om løbende at blive orienteret om status på leverancer i projektet.

---

### Indstilling

*Det indstilles,*

at udvalget tager status for projektet om direkte adgang til fysioterapi til efterretning.

---

### Sagsfremstilling

#### Kort om projektet

Ordningen giver borgerne mulighed for at komme hurtigere til fysioterapeut. Ved at fjerne kravet om lægehenvielse kan der potentielt frigives ressourcer i almen praksis, som i stedet kan fokuseres på konsultationer med borgere med størst behov. Samtidigt vil projektet forsøge at afdække om det, at patienterne hurtigere kommer i behandling hos en fysioterapeut kan reducerer de samlede udgifter til patientpopulationen ved at aflaste almen praksis og det øvrige sundhedsvæsen, herunder henvielse til operation.

Derudover er der i projektet fokus på påvirkningen i forhold til social ulighed i sundhed samt borgernes oplevelse af tilbuddet.

#### Status

Opstartsdatoen for projektet er fastsat til den 31. marts. Der har været behov for at udskyde projektopstart, da projektet har medført nødvendige ændringer i fysioterapeuternes IT-systemer. Udfordringerne i forhold til fysioterapeuternes it-systemer er blandt andet, at de er sat op til en validering af henvielse og henviende læges ydernummer, som skulle rettes.



Region Sjælland og projektledelsen har arbejdet på at fremrykke opstarten, men har dog prioriteret, at systemerne skulle være klar og derfor fokuseret på kommunikationsindsatsen indtil systemhusene er klar. Der udarbejdes kommunikationsmateriale og en hjemmeside i samarbejde med eksternt kommunikationsbureau, da en af erfaringerne fra Region Hovedstaden var vigtigheden af kommunikation omkring tilbuddet.

Kommunikationsindsatsen rettes mod patienter, fysioterapeuter og almen praksis og foregår derfor også med inddragelse af både Danske Fysioterapeuter og PLO. Materiale forventes udsendt i starten af marts.

En midtvejsevaluering er planlagt til efteråret med afsæt i de erfaringer og data, som samles i opstarten. Derfor vil der også blive foretaget og fremlagt evaluering efter 12 måneder, førend den endelige evaluering er klar ved projektets afslutning:

*Tidshorisont for evalueringer*

- 2025: Første evaluering i efteråret (indeværende valgperiode),
- 2026: Midtvejsevaluering ét år inde i projektet,
- 2027: Endelig evaluering og afslutning af projektet.

Der har endvidere startet dialog med forsikrings- og pensionsselskabernes brancheorganisation, da projektet kan ændre vilkårene i deres forsikringer og policer. Dette forhold kræver muligvis yderligere afsøgning. Ofte er det lægens henvisning eller attest, der afgør, om forsikringen dækker behandlingen. Fokus er fra regionens side blandt andet på om, der også her er mulighed for at aflaste almen praksis i forhold til attestarbejdet. Dertil hvorvidt dette potentielt bliver en opgave, som fysioterapeuter kan og vil påtage sig samt de udfordringer dette potentielt kan medføre i forhold til fysioterapipraksis.

---

## Økonomi

Evalueringen af direkte adgang til fysioterapi forventes at koste ca. 2,9 mio. kr., og finansieres af regionerne i fællesskab. De endelige udgifter afhænger af det endelige evalueringsdesign og eventuelt fordelingen af opgaver i evalueringen mellem Region Sjælland og ekstern konsulent. For nuværende ser budgettet for projektledelse, evaluering og eventuel aktivitetsstigning i projektperioden således ud:

*Budgetterede udgifter til projektledelse, evaluering og eventuel aktivitetsstigning (mio. kr.)*

---

Overhead til projektledelse	0,5
Overhead til datatræk fra DNS og kontrolregion	0,2
Kompetenceudvikling af fysioterapeuter	0,1
Kommunikation til borgere og fagprofessionelle	0,5
Evaluering	1,6
Regional pulje til evt. aktivitetsstigning	21,0
<b>I alt</b>	<b>23,9</b>

---

Finansieringen af et evt. merforbrug af fysioterapi afholdes af projektregionen. Region Sjælland har derfor budgetteret med en regional pulje i tilfælde af en aktivitetsstigning som følge af projektet. Det vurderes fortsat, at merforbruget vil holde sig inden for overenskomstens samlede økonomiske ramme til almen fysioterapi.

---

## Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

---

## Kommunikation

Ingen bemærkninger

---

## Bilag

## 5 (Offentlig) Eventuelt - åbent punkt

---

bml@regioner.dk  
MOD-2025-00108

### Resumé

-.

---

### Indstilling

*Det indstilles,  
at*

---

### Økonomi

Ingen bemærkninger

---

### Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

---

### Kommunikation

Ingen bemærkninger

---

### Bilag

6 (Fortrolig)

<b>Bilag Titel:</b>	<b>Program_Besøg fra Danske Regioners udvalg for det Nære Sundhedsvæsen_Brønderslev Sundhedshus_060325</b>
<b>Dagsordens titel</b>	<b>Besøg i Region Nordjylland</b>
<b>Dagsordenspunkt nr</b>	<b>2</b>
<b>Bilag nr</b>	<b>1</b>
<b>Antal bilag:</b>	<b>1</b>

# Program

## Besøg af Danske Regioners Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen

6. marts, kl. 10.00 – 13.45

Brønderslev Sundhedshus, Tolstrupvej 91, 9700 Brønderslev

Tid	Dagsorden	Ansvarlig
10.00 – 10.45 45 min	<b>Velkomst og rundvisning i sundhedshuset</b> Rundvisning i sundhedshuset med besøg i klinikken og oplæg herom.	Velkomst ved Lis Mancini  Rundvisning og oplæg ved Uffe Rørmose Viegh, Sundheds- og Ældrechef, Brønderslev Kommune
10.45 – 11.15 30 min	<b>Region Nordjyllands lægedækningsstrategi</b> Oplæg om Region Nordjylland Lægedækningsstrategi, herunder: <ul style="list-style-type: none"><li>- Annoncering</li><li>- Vurderingsudvalget</li><li>- Fair vilkår</li></ul>	Eva Sejersdal Knudsen
11.15 – 11.35 20 min	<b>Rekruttering til almen praksis</b> Samarbejdet mellem Region Nordjylland og Praktiserende Lægers Organisation i forhold til at sikre overenskomstmæssige løsninger, herunder: <ul style="list-style-type: none"><li>- Kapacitetsstyring</li><li>- Yngre læger</li></ul>	Carsten Haugaard Kvist
11.35 – 12.05 30 min	<b>Frokost</b> Udvalget bruger tiden til møde	
12.05 – 12.30 25 min	<b>Licensklinikken i Frederikshavn</b> Licensklinikken i Frederikshavn som et konkret eksempel på lægedækningsløsning.	Peter Gaardbo Simonsen, Læge og ejer af Licensklinikken i Frederikshavn
12.30 – 13.00 30 min	<b>Regionsklinikker i Region Nordjylland</b> Oplæg om regionsklinikker, herunder: <ul style="list-style-type: none"><li>- Ophæng og organisering af klinikdrift</li><li>- Kontinuitet og kvalitet</li><li>- Udviklingssamarbejder med hjemkommunerne f.eks. video stuegang</li></ul>	Kirsten Damkjær/Anja Kokholm
13.00 – 13.30 30 min	<b>Sundhedsreformen - lægedækning</b> Herunder den midlertidige aftale om styrkelse af lægedækning i yderområderne	Eva Sejersdal Knudsen/Carsten Haugaard Kvist
13.30 – 13.45 15 min	<b>Afrunding og tak for i dag</b>	Lis Mancini