

Politisk forord

Med strategi for almen medicinsk lægedækning i Region Østjylland sætter vi den overordnede retning for udbygningen af et stærkt og nært almen medicinsk tilbud i hele regionen.

Strategien skal understøtte en mere lige adgang til praktiserende læger, styrke sammenhængen på tværs af sundhedsvæsenet og bidrage til, at flere borgere oplever et sundhedsvæsen, der er tilgængeligt, sammenhængende og tæt på.

Med Aftale om Sundhedsreform af den 15. november 2024 er der sat en ny og ambitiøs retning for udviklingen af sundhedsvæsenet i Danmark. Flere sundhedsopgaver skal løses tættere på borgernes hverdag, og færre borgere skal opleve at skulle navigere mellem sektorer og sundhedstilbud. Samtidig får regionerne et styrket ansvar for at lede og udvikle det almen medicinske tilbud.

Region Østjylland vil omsætte reformens ambitioner til konkrete forbedringer for borgerne. Hvis det skal lykkes, kræver det et stærkt samarbejde mellem kommuner, hospitaler og praktiserende læger, samt en fælles vilje til at tænke nyt og udvikle sundhedstilbuddene dér, hvor behovet er størst.

Den alment praktiserende læge (herefter praktiserende læge) er for mange borgere den første indgang til sundhedsvæsenet, og spiller allerede i dag en central rolle i at skabe tryghed, kontinuitet og sammenhæng i behandlingsforløbene.

I takt med at mere behandling skal ske tættere på borgeren, og at flere borgere lever længere med kronisk sygdom og komplekse sundhedsudfordringer, skal de praktiserende læger løse flere opgaver og varetage en styrket rolle i patienternes behandlingsforløb. Det er derfor helt afgørende, at alle borgere i Region Østjylland har adgang til en praktiserende læge tæt på, uanset hvor de bor.

I dag er lægedækningen ulige fordelt, og nogle af de områder, hvor borgernes behandlingsbehov er størst, har samtidig de største udfordringer med at tiltrække og tilknytte praktiserende læger. Det er en udfordring, som vi skal have løst i fællesskab.

For Region Østjylland er det afgørende, at kapaciteten i det almen medicinske tilbud udbygges til gavn for borgerne i regionen. Vi vil derfor arbejde målrettet for at øge antallet af praktiserende læger i regionen – særlig i de områder, hvor behovet er størst. Det forudsætter blandt andet at Region Østjylland er et attraktivt sted at uddanne sig til og være praktiserende læge.

Sundhedsrådene får samtidig en vigtig rolle i forhold til at udvikle løsninger, der kan bidrage til at fremme lægedækningen lokalt og styrke det nære sundhedsvæsen tæt på borgerne.

Med strategien sætter vi rammerne for at indfri sundhedsreformens ambition og potentialer, så vi i fællesskab kan skabe et stærkt og nært alment medicinsk tilbud i hele regionen.

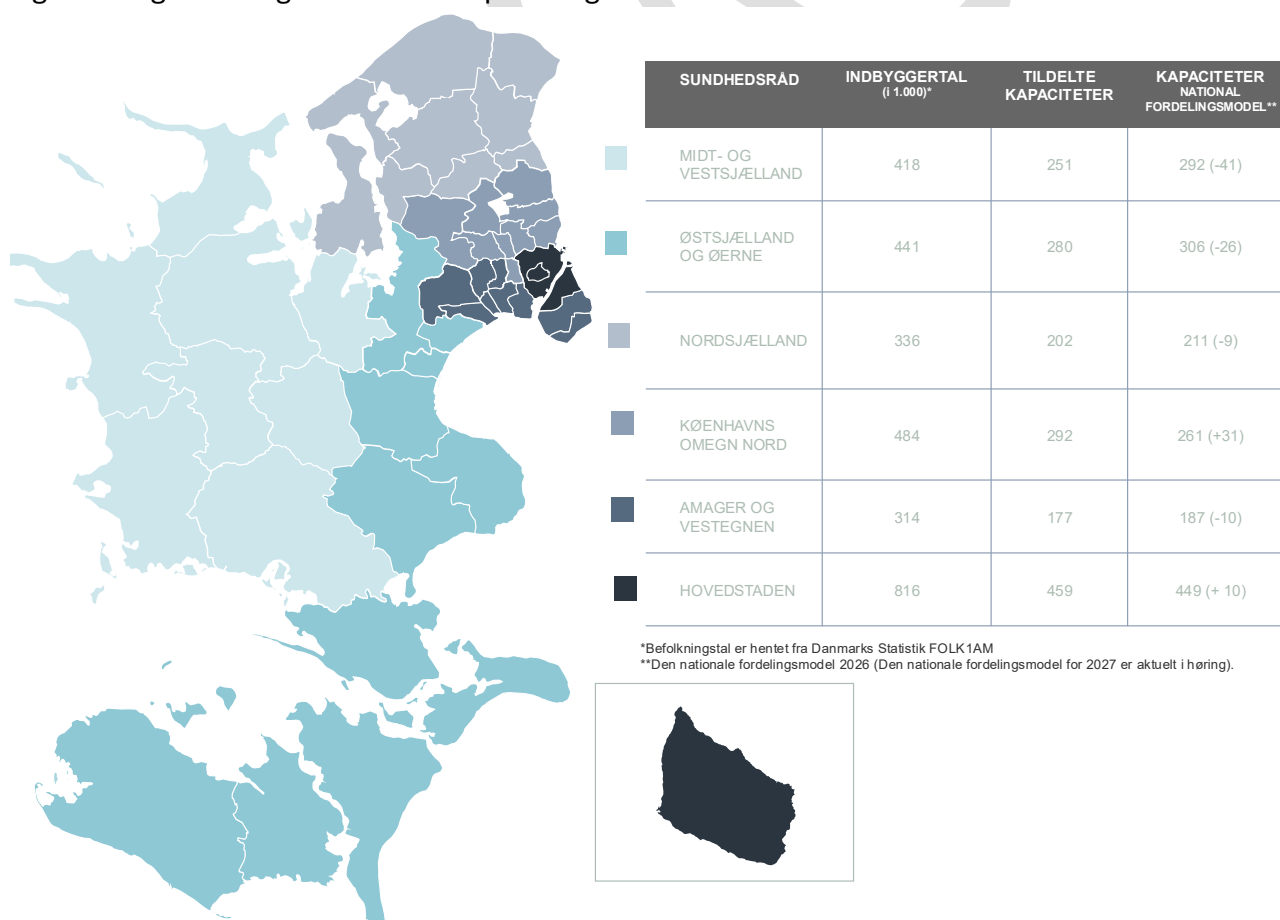
Status på lægedækning i Region Østdanmark

Der er i dag betydelige geografiske forskelle i lægedækningen på tværs af Region Østdanmark. Der er generelt flest praktiserende læger i de større byer, særligt i og omkring hovedstadsområdet, og færrest læger i regionens yderområder, landkommuner og øer. Samtidig er det særligt en udfordring, at områderne med en svag lægedækning generelt også er de områder i regionen, hvor befolkningen har de største sundhedsudfordringer og størst behov for nære sundhedstilbud.

Med sundhedsreformen følger en national fordelingsmodel for læger i det almenmedicinske tilbud. Modellen fastsætter antallet af lægekapaciteter, der må udmøntes i de enkelte sundhedsråd med udgangspunkt i patienternes behandlingsbehov. Det skal sikre en mere lige fordeling af læger, mere tid til patienter med størst behov og en mere lige fordeling af opgaverne i det almenmedicinske tilbud. .

Som følge af den nationale fordelingsmodel fremgår det, at der mangler flest læger i de to sundhedsråd, hhv. 'Østsjælland og øerne' samt 'Midt- og Vestsjælland'. Samtidig kan der være lokale områder inden for de enkelte øvrige sundhedsråd med lægedækningsudfordringer, f.eks. Bornholm, Halsnæs og Frederikssund.

Figur 1: Lægedækning i sundhedsråd pr. 1. august 2026



Vision og pejlemærker for almen medicinsk lægedækning

I Region Østdanmark er det vores fælles vision, at:

”Alle borgere i Region Østdanmark har lige og let adgang til et nært, tilgængeligt og fagligt stærkt almen medicinsk tilbud”

For at indfri visionen, er der opstillet tre strategiske pejlemærker for arbejdet med almen medicinsk lægedækning i Region Østdanmark, som samlet udgør den fælles vej henimod et stærkt almen medicinsk tilbud i hele Region Østdanmark.

1. Alle borgere skal have adgang til en praktiserende læge tæt på
2. Det almen medicinske tilbud skal være udgangspunkt for et sammenhængende og nært sundhedstilbud for borgerne
3. Det skal være attraktivt at uddanne sig til og være praktiserende læge i Region Østdanmark

Pejlemærke 1: Alle borgere skal have adgang til en læge tæt på

Alle borgere i regionen skal have let og lige adgang til almen medicinsk lægehjælp uanset bopæl. Samtidig skal det almen medicinske tilbud styrkes, så de praktiserende læger i højere grad kan understøtte de borgere, der har de største sundhedsbehov i form af bl.a. kronisk sygdom, psykisk sårbarhed og komplekse forløb. Og hertil indgå i et tæt og forpligtende samarbejde med bl.a. den akutte og kommunale sygepleje.

Det betyder, at der er behov for flere praktiserende læger i regionen – særligt i de områder, hvor lægedækningen i dag er mest udfordret. Samtidig kræver det en bedre fordeling af læger, hvor kapaciteten i højere grad afspejler borgernes behandlingsbehov. Patienttallet i den enkelte praksis skal tilpasses sammensætningen af patienter og deres behandlingsbehov, så praksis med mange syge og sårbare borgere får bedre mulighed for at levere nærværende og sammenhængende behandling. Samtidigt forventes praksis i områder med mindre syge borgere at skulle varetage behandling til flere patienter.

Prioritere kapacitetsopbygning i områder med svag lægedækning

Der er i dag betydelige geografiske forskelle i borgernes adgang til praktiserende læger på tværs af Region Østdanmark. I takt med at antallet af læger i det almenmedicinske tilbud øges på nationalt plan - fra 3.500 til 5.000 - vil regionen arbejde målrettet for at udvide antallet af praktiserende læger i regionen – særlig i de områder, hvor behovet er størst for at sikre, at alle borgere har adgang til læge tæt på, og at flere opgaver kan omstilles til og løses i det almen medicinske tilbud.

Derudover er det for Region Østdanmark først og fremmest afgørende, at alle borgere har adgang til en læge, men det er også en vigtig prioritet, at alle borgere har mulighed for et reelt frit lægevalg tæt på hvor de bor. Man har ikke noget frit valg, hvis man kun kan vælge én praksis. Derfor er det regionens målsætning, at der altid er mindst to praksis at vælge imellem inden for hhv. 15 og 5 km afhængig af geografi.

Figur 2: Regionernes forsyningspligt i forbindelse med lægedækning

Lægedækning handler om at sikre borgernes muligheder for at være tilmeldt en alment praktiserende læge. I henhold til Sundhedsloven er regionen forpligtet til at tilbyde regionens gruppe 1-sikrede borgere et almen medicinsk tilbud.

Borgerne skal som udgangspunkt have mulighed for at vælge mellem mindst to almenmedicinske tilbud inden for hhv. 15 km og 5 km i tættere bebyggede områder som København og Frederiksberg, jf. bekendtgørelsen om valg og skift af praktiserende læge.

Kapacitetsudbygningen i regionen tager udgangspunkt i den nationale fordelingsmodel, som årligt fastsætter, hvor mange lægekapaciteter der kan udmøntes i hvert sundhedsråd. Region Østdanmark vil inden for disse rammer arbejde aktivt for at sikre, at nye kapaciteter placeres i de sundhedsråd, hvor behovet er størst med henblik på at understøtte en ligelig fordeling og reelt frit valg af praktiserende læger.

Med afsæt i de lokale behov og de regionale målsætninger vil sundhedsrådene have ansvar for den lokale planlægning herunder placering af nye kapaciteter. Når kapaciteter tilbageleveres til regionen, vil de blive omfordelt inden for sundhedsrådet, hvis der er behov for kapacitet. Hvis der derimod ikke er et behov, vil regionen i stedet foretage en samlet vurdering på tværs med henblik på at placere kapaciteten dér, hvor behovet er størst. Det indebærer samtidig, at regionen ikke aktivt flytter eksisterende kapaciteter mellem områder. I stedet vil opbygningen af lægedækning i områder med størst behov ske gradvist gennem udmøntning af nye kapaciteter og – hvor det er relevant – ved at omfordele kapaciteter, der leveres tilbage til regionen.

➔ Region Østdanmark vil:

- Årligt fastlægge en ramme for udmøntning af nye kapaciteter i de enkelte sundhedsråd på baggrund af den nationale fordelingsmodel og en samlet vurdering af kapacitetsbehovet. Vurderingen understøttes af relevante data og løbende dialog med de almen medicinske tilbud og kommuner.
- Sikre at kapacitetsudbygningen sker gradvist for at understøtte prioritering af områder med svag lægedækning.

Prioritere praktiserende læger der driver praksis under overenskomst

I de kommende år vil antallet af ældre og sårbare patienter samt patienter med én eller flere kroniske sygdomme stige markant. Det øger behovet for et stærkt almenmedicinsk tilbud, hvor behandlingen er forankret tæt på patientens hverdag, og hvor der sikres kontinuitet, sammenhæng og et helhedsorienteret behandlingsforløb.

For mange patienter er praktiserende læger, der driver praksis under overenskomsten, garant for en langvarig og tillidsfuld relation, som skaber tryghed, understøtter kvaliteten i behandlingen og bidrager til bedre sygdomshåndtering. Region Østdanmark prioriterer derfor, at sikre lægedækning med praktiserende læger, der driver praksis under overenskomsten.

Regionen vil derfor i dialog med repræsentanter for de praktiserende læger skabe attraktive rammer for uddannelse samt etablering og drift af praksis.

Samtidig skal organiseringen af de almen medicinske tilbud afspejle ønsker og behov blandt kommende generationer af læger. Mange yngre læger efterspørger stærke faglige fællesskaber og mulighed for at arbejde i større klinikker med flere kolleger og tværfaglige kompetencer. Regionen vil derfor understøtte udviklingen af bæredygtige praksisformer, det bidrager til øget kvalitet, rekruttering og bedre lægedækning.

➔ Region Østdanmark vil:

- Prioritere lægedækning med praktiserende læger, der driver praksis under overenskomsten
- Sikre et løbende kendskab til lægernes ønsker og præferencer og anvende denne viden aktivt i udviklingen af rammerne for rekruttering, etablering og tilknytning.
- Understøtte muligheden for etablering af praksisformer, hvor flere læger driver praksis sammen.

Etablere supplerende klinikformer

Region Østdanmark kan anvende og udvikle andre klinikformer, herunder blandt andet regionsklinikker og licensklinikker. Udover at sikre lægedækning kan de andre typer af klinikker understøtte

eksisterende læger, der driver klinik under overenskomsten og fremme udviklingen af det almen medicinske tilbud. Dertil kan de bidrage til lokale løsninger for udvalgte patienter, f.eks. patienter med kompleks sygdom eller særlig sårbarhed.

Regionsklinikker er regionalt ejede og finansierede almenmedicinske tilbud, som enten drives af Koncern Sundhed eller hospitalerne, og hvor de ansatte læger og personale i klinikkerne derfor er ansat på kontrakt af regionen. Regionsklinikkerne drives inden for rammer, der i videst muligt omfang lægger sig op ad overenskomsten for almen praksis, og er underlagt tilsvarende overordnede faglige krav og styringsmæssige rammer som overenskomstdrevne almenmedicinske klinikker.

Når regionens hospitaler varetager driftsansvaret for regionsklinikker, sker det som led i en udadvendt og understøttende rolle. Ud over at bidrage med faglige miljøer, tværfaglige kompetencer og erfaring med kvalitetsudvikling giver driften af regionsklinikker samtidig hospitalerne øget indsigt i vilkår, arbejdsgange og rammer i det almen medicinske tilbud.

Udover at regionsklinikkerne kan sikre borgerne adgang til almen medicinsk behandling, fungerer klinikkerne som et overgangs- og rekrutteringsredskab, idet speciallæger i almen medicin kan opnå erfaring og faglig forankring, før kapaciteten eventuelt overdrages til læger under overenskomst. Herudover arbejder regionen for, at klinikkerne kan aflaste praktiserende læger i lokalområdet og tilknyttes projekt-, udviklings- og forskningsaktiviteter.

Region Østdanmark ser det som en positiv ting, hvis der kommer en praktiserende læge, der vil overtage en regionsklinik på de markedsvilkår den repræsenterer og drive den under overenskomsten. Regionens politik er derfor, at regionsklinikker til hver en tid er til salg, såfremt en relevant læge melder sin interesse.

En licensklinik er en mulighed for, at en speciallæge i almen medicin kan afprøve livet som praktiserende læge ved at leje klinikken af regionen, der også kan stå for at ansætte klinikpersonale. Dermed skal lægen 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 man efter nogle år har lyst til at tage springet og blive selvstændig praktiserende læge.

Der drives i dag fem udbudsklinikker i Region Østdanmark, og regionen ønsker som udgangspunkt ikke at etablere flere udbudsklinikker.

Uanset klinikform, skal regionens borgere opleve et stærkt og nært almen medicinsk tilbud. Derfor vil lægerne i de forskellige lægeklinikker være forpligtet til at indgå i et tæt og forpligtende samarbejde for blandt andet at styrke lægedækning, tilgængeligheden og de faglige miljøer lokalt.

➔ Region Østdanmark kan:

- Etablere andre almen medicinske tilbud, f.eks. regions- og licensklinikker, når det ikke er muligt at sikre tilstrækkelig lægedækning med praktiserende læger, der driver praksis under overenskomsten eller opretholde en tilstrækkelig kapacitet i den almindelige praksissektor. Region vil fremme muligheden for at de forskellige klinikformer kan indgå i samarbejde om blandt andet konkrete aktiviteter og indsatser målrettet lokale behov.

Boks 1: Typer af klinikker og antal

Praksis, der drives under overenskomst	775
Regionsklinikker	12
Udbudsklinikker	5

Pejlemærke 2: Det almen medicinske tilbud skal være udgangspunkt for et sammenhængende og nært sundhedstilbud for borgerne

Borgernes behov for kontakt til de praktiserende læger er forskellige. Hvor nogle ønsker hurtig digital adgang, kan fysisk fremmøde, kontinuitet og en mere velkendt kontakt være vigtigere for andre. Regionen ønsker, at borgere skal opleve let adgang til de praktiserende læger uanset om kontakten foregår fysisk, telefonisk eller digitalt, og samtidig skal flere borgere kunne tilbydes en sammenhængende behandlingsindsats tæt på eget hjem. Det almen medicinske tilbud skal derfor i højere grad kunne tilpasses den enkelte borgers behov, livssituation og sundhedskompetencer. Særligt sårbare borgere og borgere med komplekse sygdomsforløb skal opleve, at lægen tager ansvar for deres forløb.

Tilgængelighed handler om både fysisk tilgængelighed og praktisk tilgængelighed. Hvis der er lægepraksis, der ønsker at arbejde med udvidede åbningstider, fx aften- eller weekendåbent, vil Region Østjylland set positivt på at gå ind i et samarbejde herom.

Et mere tilgængeligt, nært, sammenhængende og differentieret sundhedstilbud med den praktiserende læge som tovholder, kræver en udvikling af det almen medicinske tilbud og hele det samlede nære sundhedsvæsen indenfor bl.a. tværsektorielt samarbejde og kommunikation, samt målrettede funktioner og henvisningsmuligheder for borgere med særlige behov.

Styrke indsatsen for borgere med særlige behov

Nogle borgere har svært ved at opsøge og benytte de traditionelle tilbud hos praktiserende læger, og særligt for de mest sårbare borgere er nærhed og tilgængelighed ikke tilstrækkeligt til at sikre adgang til lægehjælp.

Region Østjylland vil derfor sammen med kommunerne og de praktiserende læger understøtte lokale løsninger, der kan skabe mere fleksible og opsøgende tilbud til borgere med særlige behov. Det kan blandt andet omfatte hjemmebesøg og udekørende funktioner samt samarbejde omkring borgere på bosteder, plejecentre eller andre steder, hvor borgeren allerede er tryk. Der bygges videre på erfaringer med blandt andet Flexklinikken, Sociolancen og projekter som Mobilklinikken, hvor målet er tidligere opsporing, bedre sygdomskontrol og færre akutte indlæggelser.

➔ Region Østjylland vil:

- I samarbejde med kommuner og praktiserende læger, etablere fleksible og opsøgende almen medicinske tilbud målrettet sårbare borgere.

Understøtte brug af digitale løsninger

De nationale digitale patientrettigheder forventes at omfatte ret til digital kontakt med sundhedsvæsenet, når det er fagligt meningsfuldt, patienten ønsker det, og det efter sundhedsfaglig vurdering er forsvarligt.

Video- og andre digitale løsninger kan give hurtig adgang til rådgivning og vurdering og kan blandt andet bruges af borgere på arbejdsmarkedet, som ønsker at undgå fravær i forbindelse med lægebesøg.

Samtidig kan det være en stor hjælp for ældre og personer med nedsat funktionsevne, som kan have svært ved at komme til lægen. Videokonsultationer er derudover et relevant redskab for den praktiserende læge til specialistvurdering fra hospital eller speciallægepraksis, så borgeren undgår unødige overgange og ventetid i sit forløb.

Nye teknologier, herunder AI-løsninger, kan anvendes til f.eks. øget diagnosticering, beslutningsstøtte i forbindelse med udredning, behandling og visitation, samt til at lette lægens arbejdsgange. Brug af data om klinikens patientpopulation kan give overblik over risikofaktorer og understøtte lægens populationsomsorg og tidlig opsporing, ligesom digitale sundhedsapps kan forebygge sygdom og styrke borgernes sundhedskompetence. Det er en prioritet for regionen at understøtte brugen af digitale løsninger, hvor det er fagligt relevant og skaber værdi for borgerne.

➔ Region Østdanmark vil:

- Understøtte implementering af de kommende nationale digitale patientrettigheder, herunder fremme brugen af videokonsultation og andre digitale løsninger i det almen medicinske tilbud
- Understøtte muligheder for brug data og implementering af nye teknologier, herunder AI-løsninger i det almen medicinske tilbud
- Arbejde aktivt for at fremme udvikling af digitale tilbud til borgerne, herunder bl.a. hjemmemonitorering og telemedicinske løsninger.

Den praktiserende læge som tovholder

Når mest muligt af borgerens samlede forløb skal foregå tæt på borgerens eget hjem, skal de praktiserende læger varetage en styrket og udvidet rolle i patienternes behandlingsforløb. Den praktiserende læge skal blandt andet fungere som koordinator for patienter omfattet af Sundhedsstyrelsens pakkeforløb for mennesker med udvalgte kroniske sygdomme og være tovholder for patienternes samlede forløb, særligt for sårbare borgere og patienter med komplekse sygdomsforløb.

Regionens borgere skal modtage relevant behandling og opleve hensigtsmæssige og smidige behandlingsforløb på tværs af sundhedsvæsenet. Det er væsentligt med tryghed og kontinuitet i overgange for både patienterne og de pårørende samt for at sikre bedst mulig udnyttelse af sundhedsvæsenets samlede ressourcer og kompetencer.

Region Østdanmark vil derfor understøtte en klar ansvarsfordeling og skabe rammerne for et tættere samarbejde mellem de praktiserende læger, hospitaler, kommuner, akutfunktioner, den øvrige praksissektor og aktører i civilsamfundet. Dertil er deling af relevant sundhedsdata afgørende for at skabe en sammenhængende behandlingsindsats for borgerne.

➔ Region Østdanmark vil:

- Fremme en hensigtsmæssig opgavefordeling mellem de almen medicinske tilbud, speciallægepraksis, hospitaler og kommuner gennem blandt andet forløbsbeskrivelser og visitationsretningslinjer
- Sikre at ændringer i opgavevaretagelsen og nye snitflader på tværs af sundhedsvæsenet sker med afsæt i klare rammer og samarbejdsaftaler
- Samarbejde med praktiserende læger, den øvrige praksissektor, hospitaler og kommunerne om at understøtte udviklingen af sundhedshuse, praksisfællesskaber og tværfaglige samarbejder

- Arbejde aktivt for at fremme deling af sundhedsdata på tværs af sektorer.

Understøtte omstillingen til et mere nært sundhedsvæsen

Sundhedsreformen indebærer, at flere sundhedsopgaver fremover skal løses tættere på borgernes hverdag. Det kræver et stærkere samarbejde mellem hospitaler og de almen medicinske tilbud, hvor hospitalerne i højere grad vender sig udad, tilpasser deres tilbud til udfordringerne i det nære sundhedsvæsen og understøtter de praktiserende læger.

➔ Region Østdanmark vil:

- Etablere én indgang til specialistrådgivning på hospitalerne i hele regionen, med afsæt i erfaringer fra Sjællands Universitetshospital.
- Arbejde målrettet med afviste henvisninger med afsæt i erfaringer fra Hospital Almen Praksis Samarbejde (projekt HAPS), herunder implementering af handlingsanvisende afvisninger og henvisningsmuligheder for særligt sårbare og komplekse patienter
- Styrke kommunikation og vidensdeling gennem epikriser, korrespondancemeddelelser og deling af data.
- Styrke de praktiserende lægers adgang til diagnostiske undersøgelser og subakutte tider.

Pejlemærke 3: Det skal være attraktivt at uddanne sig og være praktiserende læge i Region Østdanmark

Region Østdanmark skal kunne tiltrække, uddanne og sikre tilknytning af flere praktiserende læger i hele regionen. Det er en forudsætning for, at borgerne kan møde stabile og fagligt stærke almen medicinske tilbud tæt på deres hverdag.

I dele af regionen er det i dag vanskeligt at rekruttere og sikre tilknytning af praktiserende læger. Samtidig stiger behovet for almen medicinske tilbud i takt med, at flere borgere lever længere med kronisk sygdom, psykisk sårbarhed og komplekse sundhedsudfordringer. Det følger derudover af Aftale om Sundhedsreformen 2024, at de almenmedicinske tilbud skal styrkes, udvikles og varetage flere af de opgaver, der i dag løses på hospitalerne. Der er derfor behov for, at flere læger vælger et arbejdsliv som praktiserende læge, og særligt at flere læger vælger at etablere praksis i områder med svag lægedækning. Region Østdanmark vil arbejde med en flerstrengt indsats til rekruttering og tilknytning med indsatser differentieret og/eller prioriteret til områder med svag lægedækning.

Styrke en tidlig interesse for og rekruttering til det almene medicinske område

Region Østdanmark vil i samarbejde med universiteter og praktiserende læger arbejde for, at flere læger vælger almen medicin som speciale og vælger at blive praktiserende læge. Interessen for almen medicin grundlægges tidligt i uddannelsesforløbet, og det er derfor afgørende at styrke kendskabet til specialet og mulighederne som praktiserende læge allerede under medicinstudiet, herunder at lægerne møder fagligt inspirerende tutorer og uddannelsesansvarlige læger samt får erfaringer med livet som praktiserende læge i områder med svag lægedækning. Samtidig er der behov for at udvikle attraktive uddannelsesforløb under speciallægeuddannelsen for at understøtte de yngre lægers motivation for at vælge specialet.

➔ Region Østdanmark vil:

- Styrke dialogen med kommende læger gennem målrettede indsatser og information om almen medicin og arbejdet som praktiserende læge i Region Østdanmark.
- Understøtte muligheden for sammenhængende uddannelsesforløb fra klinisk basisuddannelse til hoveduddannelse samt fleksible og individuelt tilpassede uddannelsesforløb, særligt med fokus på at skabe tilknytning til områder med svag lægedækning.
- Understøtte stærke almen medicinske uddannelsesmiljøer samt faglig sparring og vejledning for uddannelseslægerne under praksisforløb i både det almen medicinske tilbud og på hospitalerne.
- Udvikle det faglige studiemiljø på lægeuddannelserne hele regionen, med et særligt fokus på lægeuddannelsen i Køge, med henblik på at fremme kendskabet til almen medicin og tilknytningen til områder med svag lægedækning.
- Understøtte praksisnære studieaktiviteter, studiejob og praktikophold med særligt fokus på områder med svag lægedækning, så flere uddannelseslæger får erfaring med at være praktiserende læge i områder med svag lægedækning og opbygger en lokal tilknytning til områderne.
- Tilbyde etableringskursus, der både forbereder lægerne til arbejdet som selvstændig erhvervsdrivende og sikrer netværk for kommende praktiserende læger.

Udbygge uddannelseskapaleten i almen medicin

Med Aftale om sundhedsreformen er der indført et mål om at øge antallet af læger i det almenmedicinske tilbud fra 3.500 til mindst 5.000 i 2035. For at indfri målsætningen er antallet af uddannelsesstillinger i almen medicin samtidig blevet øget i forbindelse med Sundhedsstyrelsens dimensioneringsplan for speciallægeuddannelsen 2026-2030.

Det er en forudsætning for rekruttering til det almen medicinske tilbud, at der er tilstrækkelige uddannelsesstillinger på alle niveauer i lægernes uddannelsesforløb. Regionen vil derfor samarbejde med de praktiserende læger om at udbygge uddannelseskapaleten i almen medicin i henhold til sundhedsreformen og Sundhedsstyrelsens dimensioneringsplan.

➔ Region Østdanmark vil:

- Placere flest mulige uddannelsesforløb i områder med svag lægedækning.
- Etablere fast track til det obligatoriske tutorlgekursus for at øge antallet af tutorlæger i almen medicin – særligt i områder med svag lægedækning.
- Arbejde for at tutorlgerne kan have flere uddannelseslæger tilknyttet samtidig.
- Arbejde for bedre muligheder for merit i speciallægeuddannelsen, s læger indenfor andre specialer hurtigere kan blive praktiserende læge.
- Afprøve nye modeller og alternative uddannelsesgreb, der kan styrke tutorlgekapacitet, uddannelseskvalitet og lokal tilknytning.

Understøtte etablering og drift af almen medicinske tilbud

Det skal være lettere for læger at etablere sig og drive praksis i Region Østdanmark. Regionen vil derfor arbejde med en systematisk tilgang til rekruttering af læger med afsæt i lokale behov, viden og erfaringer fra tidligere rekrutteringsindsatser og lgedkningssituationen i området. Regionen vil samtidig være en aktiv samarbejdspartner for læger og står derfor klar til at hjælpe, inspirere og skabe overblik over mulighederne i de almen medicinske tilbud i regionen.

➔ Region Østdanmark vil:

- Etablere én samlet indgang for kommende og eksisterende læger i det almen medicinske tilbud, hvor der tilbydes rådgivning, hjælp og støtte i forbindelse med etablering, drift og udvikling af praksis.
- Styrke samarbejdet med kommuner, lokalsamfund og lokale læger om blandt andet kliniklokaler, lokalplaner, bosætning og lokal introduktion, så nye læger og deres familier fr gode muligheder for at etablere sig og blive en del af lokalsamfundet.
- Afprøve og udbrede modeller for transportløsninger, der kan understøtte lægernes mobilitet, herunder transport i forbindelse med praksisdrift, samarbejde med andre klinikker og varetagelse af opgaver for sårbare patientgrupper.
- Understøtte udbredelsen af gode lokale løsninger og erfaringer på tværs af kommuner og sundhedsråd.

Understøtte forskellige praksisformer og et bæredygtigt arbejdsliv

Trivsel i praksis er en forudsætning for både at tiltrække nye læger og sikre fortsat tilknytning af de eksisterende. Fremtidens almenmedicinske tilbud bør derfor understøtte forskellige måder at organisere

praksis på, så der skabes fleksibilitet for den enkelte læge, uden at gå på kompromis med den høje faglig kvalitet. Ved at styrke disse rammer kan regionen bidrage til et attraktivt arbejdsmiljø, som både fremmer trivsel blandt lægerne og sikrer en let tilgængelig lægedækning for borgerne.

➔ Region Østdanmark vil:

- Afprøve og arbejde for fleksible og attraktive rammer for arbejdet i de almen medicinske tilbud ved at understøtte forskellige praksis- og ansættelsesformer, , så løsningerne kan tilpasses både lokale behov og den enkelte læges ønsker til arbejdslivet.
- Understøtte udviklingen af praksisfællesskaber, tværfaglige miljøer og klinikker med fokus på bl.a. forskning og udvikling af nye løsninger og teknologier i det almen medicinske tilbud.
- Understøtte brug af flere faggrupper i det almen medicinske tilbud for at aflaste de praktiserende læger og sikre en mere helhedsorienteret behandling for patienterne.
- Afdække lokalaftaler i Region Sjælland og Region Hovedstaden med henblik på en harmonisering så de praktiserende læger sikres attraktive og lige vilkår på tværs af regionen.

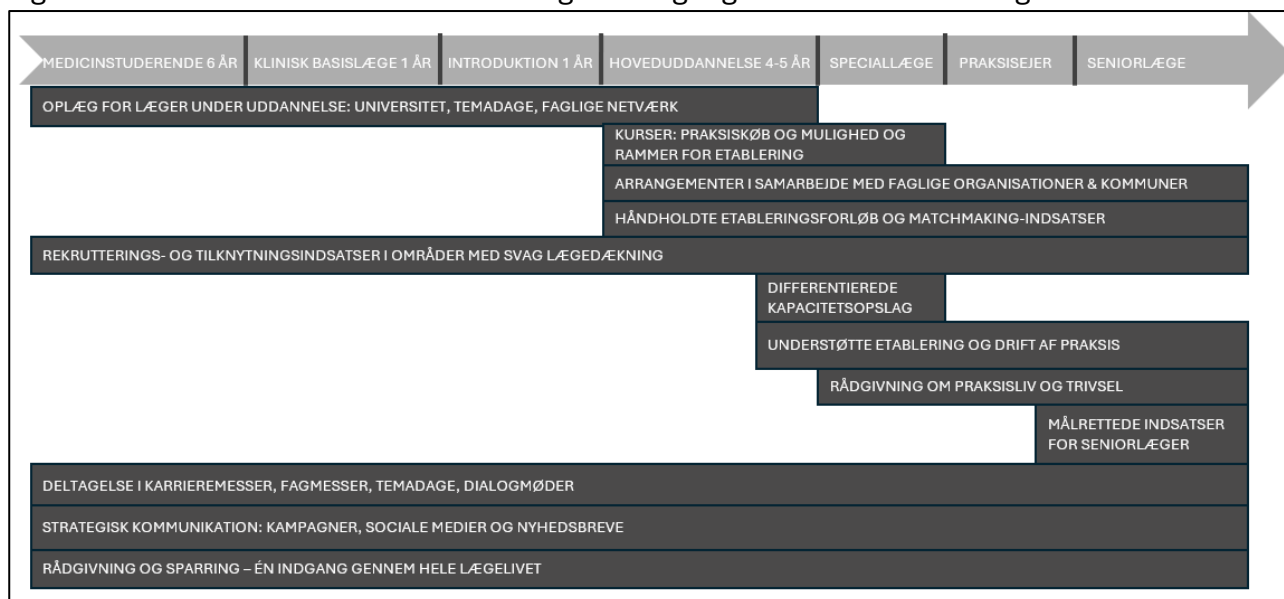
Fokus på seniorlæger

Seniorlæger udgør i kraft af deres omfattende faglige kompetencer, mangeårige kliniske erfaring og indgående kendskab til sundhedsvæsenet en vigtig ressource i forhold til lægedækningen og udviklingen af det almenmedicinske tilbud. Regionen ønsker at styrke attraktive og fleksible vilkår for seniorlæger, så flere har lyst til at fortsætte i praksis. Målet er både at understøtte et bæredygtigt arbejdsliv for den enkelte læge og samtidig bibeholde værdifulde faglige kompetencer og erfaringer i det almen medicinske tilbud.

Region Østdanmark vil:

- Afsøge og afprøve tiltag, der kan fremme mere fleksible rammer for den enkelte læge, herunder blandt andet delepraksis, vikarhjælp og andre indsatser for aflastning, uden at gå på kompromis med kontinuitet og faglig kvalitet for borgerne.
- Gå i dialog med seniorlæger om mulighederne for fortsat tilknytning til området efter salg af praksis. Det kan f.eks. være som tutorlæge, vikar, supervisor eller nøgleperson i uddannelses- og udviklingsfunktioner.
- Tilbyde praktiserende læger, der ønsker at gå på pension eller sælge deres praksis, rådgivning og støtte til klinikoverdragelse.
- Arbejde for at matche seniorlæger med yngre læger, der ønsker at etablere sig, så erfaring, patientkendskab og lokale relationer i højere grad kan videreføres i forbindelse med generationsskifte.

Figur 2: Et samlet overblik over faser i lægelivet og regionale indsatser i Region Østdanmark



Det videre arbejde

Strategi for almen medicinsk lægedækning i Region Østjylland, indgår som en del af den regionale sundhedsplan, og fungerer som en overordnet regional ramme for planlægning og udbygning af lægedækning i det almen medicinske tilbud.

Hvis vi skal lykkes med at skabe lige og let adgang til et nært, tilgængeligt og fagligt stærkt almen medicinsk tilbud, er det centralt med et stærkt samarbejde mellem regionen, kommuner, hospitaler og praktiserende læger samt et kontinuerligt fokus på rammerne for det almen medicinske tilbud.

Forretningsudvalget og Regionsrådet vil løbende følge implementering af strategiens indsatser, herunder udviklingen i lægedækning til regionens borgere.

Samtidig ligger der indenfor de regionale rammer en stor opgave hos sundhedsrådene i forhold til at drive den lokale planlægning og udvikling.

Sundhedsrådene skal bl.a.:

- Varetage den lokale planlægning, placering og kapacitetsstyring af de almenmedicinske tilbud
- Udvikle og gennemføre lokale tiltrækning- og rekrutteringstiltag
- Sikre lægedækning på plejehjem og botilbud samt sundheds- og omsorgspladser
- Arbejde for at styrke samspillet mellem de praktiserende læger og andre sundhedstilbud
- Understøtte lægehjælp til borgere med særlige behov.

UDKAST

Figur 3: Planhierarki

