

REFERAT Sundhedsråd Horsens - forberedende d. 02-02-2026

Mødedato Mandag d. 02. februar 2026 kl. 08:30

Mødested Mødestedet, Indgang A, Regionshospitalet Horsens

Indholdsfortegnelse

Udmøntning af lægekapaciteter.....	3
------------------------------------	---

Punkt 1: Udmøntning af lægekapaciteter

1-30-72-109-24

Resume

Som følge af sundhedsreformens målsætning om bedre lægedækning skal den nuværende lægekapacitet i regionen udvides. På baggrund af Sundhedsministeriets nationale model for fordeling og styring af lægekapaciteter i det almenmedicinske tilbud, samt administrationens vurdering af lægedækningsområderne i Region Midtjylland, indstilles det, at der udmøntes 11 lægekapaciteter i otte områder.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at udmøntningen af 11 lægekapaciteter godkendes.

Sagsfremstilling

Sundhedsreformen har som målsætning at sikre mere tid til de mest syge og sårbare patienter. Det betyder, at patienter skal fordeles mere jævnt i forhold til behandlingsbehov, samt at antallet af læger skal udvides. For at sikre dette er der i forlængelse af sundhedsreformen etableret en national fordelingsmodel, som definerer, hvor mange fuldtidslæger der ideelt set bør være i et område.

Den nationale model for fordeling og styring af lægekapaciteter i det almenmedicinske tilbud fastsætter årligt den lægekapacitet, som må udmøntes i hvert sundhedsråds geografiske område ud fra borgernes demografiske, helbredsmæssige og socioøkonomiske karakteristika.

For at øge antallet af læger skal der derfor udmøntes nye lægekapaciteter i regionen.

Som følge af den nationale model kan der udmøntes op til 19 lægekapaciteter. Af hensyn til rekrutteringen anbefaler administrationen, at lægekapaciteterne udmøntes gradvist. De områder, som har det største behov, prioriteres derfor.

Lægedækningsområderne er vurderet på baggrund af betragtninger om nuværende lægekapacitet, behovet for omfordeling af patienter fra særligt belastede praksisser og tilflytning til området, samt beregninger fra den nationale model til kapacitetsstyring. Der har desuden været dialog med PLO-Midt og lægepraksis i området.

For eksempel udmøntes en lægekapacitet i Horsens, da der på grund af tilflytning samt ophør af udbudsklinik med højt patienttal opstår et stort behov for at sikre lægedækningen via en udvidelse af lægekapaciteten.

I alt foreslås udmøntning af 11 lægekapaciteter i følgende områder:

Sundhedsråd	Kommune	Antal lægekapaciteter der kan udmøntes	Udmøntes i 2026
Horsens		1*	1
	Hedensted	4	
	Horsens	1	1
	Odder	0	
	Skanderborg	-3	
Kronjylland		12	4
	Favrskov	-5	
	Norddjurs	4	1
	Randers	9	3
	Syddjurs	4	
Midt		3	1
	Silkeborg	-4	
	Skive	4	1
	Viborg	3	
Vestjylland		18*	5
	Herning	4	
	Holstebro	-1	1
	Ikast-Brande	0	
	Lemvig	4	2
	Ringkøbing-Skjern	9	1
	Struer	3	1
Aarhus		-15	0
	Samsø	0	
	Aarhus	-15	
Total		19	11

*Totaler for Sundhedsråd Horsens og Sundhedsråd Vestjylland matcher ikke på grund af afrundinger i modellens beregninger.

Et minus i antallet af lægekapaciteter betyder, at der ud fra beregningsmodellen er et overskud af lægekapaciteter i området sammenlignet med patienternes behandlingsbehov. Dette betyder ikke, at lægekapaciteter skal flyttes eller nedlægges i disse områder.

Mulighed for økonomisk støtte

For at understøtte udvidelsen er der givet mulighed for økonomisk støtte til læger i områder med svag lægedækning. Denne mulighed kan anvendes til at understøtte udmøntningen af lægekapaciteter.

Beslutning

Sundhedsråd Horsens indstiller til forretningsudvalget,

at udmøntningen af 11 lægekapaciteter godkendes.

Christina Kirkegaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagen behandles i følgende sundhedsråd

Sundhedsråd Horsens
 Sundhedsråd Kronjylland
 Sundhedsråd Midt
 Sundhedsråd Vestjylland
 Sundhedsråd Aarhus

Bilag

Annonceringsplan for udmøntning af lægekcapiteter og ophørende udbudsklinikker