

# **REFERAT Praksisplanudvalg vedr. almen praksis 2017-2021 d. 05-03-2020**

**Mødedato** Torsdag d. 05. marts 2020 kl. 18:30

**Mødested** Praksisenheden i Kolding

**Mødedeltagere** Bo Libergren, Tina Agergaard Hansen, Henning Ravn, Jørn Lehmann Petersen, Malene Kaisen Nielsen, Marianne Mørk Mathiesen, Lisa Pihl Jensen, Morten Svenning Nielsen, Karsten Meyer Olesen, Peter Barkholt

## Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Implementeringsplan for Praksisplan 2020-2023.....	4
Implementering af Praksisplan 2020 - 2023: Indsatsområde "Tilgængelighed".....	7
Drøftelse af resultaterne af Lægedækningshøring 2019 i Region Syddanmark.....	9
Status på lægedækningen pr. februar 2020.....	11
Orientering om lægedækningssituationen i Kolding.....	13
Status på udbuds- og regionsklinikker pr. februar 2020.....	14
Eventuelt.....	16

# Punkt 1: Mødedeltagere

20/1223

## Resumé

Medlemmer:

Region Syddanmark: Regionrådsmedlem Bo Libergren  
Regionrådsmedlem Marianne Mørk Mathiesen  
Regionrådsmedlem Jørn Lehmann Petersen

PLO Syddanmark: Formand Peter Barkholt  
Medlem Ditte de Churruca-Colon

PLO Syddanmark: Medlem Morten Svenning Nielsen

Kommunerne: Byrådsmedlem Henning Ravn, Esbjerg  
Byrådsmedlem Malene Kaisen Nielsen, Vejle  
Byrådsmedlem Tina Agergaard Hansen, Varde  
Byrådsmedlem Lisa Pihl Jensen, Langeland  
Byrådsmedlem Karsten Meyer Olesen, Aabenraa

Øvrige deltagere:

Sekretariat: Afdelingschef Frank Ingemann Jensen, Praksis, Region Syddanmark  
Chefkonsulent Tine Canvin, Praksis, Region Syddanmark  
Specialkonsulent Anita Lerche, Praksis, Region Syddanmark

Faste deltagere

i øvrigt

Koncerndirektør Kurt Espersen, Region Syddanmark  
Sundhedsdirektør Arne Nikolaisen, Esbjerg  
Kommune  
Konsulent Susanne Hartvig, KKR Syddanmark

Konsulent Tina Juul, Fælleskommunalt Sundhedssekretariat

Lene Nordberg Eriksen, Lægeforeningen

Afbud

Lisa Pihl Jensen, Malene Kaisen Nielsen

## Punkt 2: Implementeringsplan for Praksisplan 2020-2023

20/9551

### Resumé

Sekretariatet for praksisplanen har udarbejdet overordnet tidsplan og forslag til proces for implementering af Praksisplan for almen praksis 2020 -2023. I processen er der lagt op til at Praksisplanudvalget løbende, og følgende den tidsmæssige prioritering af indsatsområderne i Praksisplanen, forelægges initiativer til implementering af indsatserne i Praksisplanen.

Der udarbejdes derfor ikke forlods et samlet initiativkatalog for implementeringen af planen.

Tids- og procesplanen udgør til sammen forslag til implementeringsplan for Praksisplan for almen praksis 2020 -2023 og forelægges til godkendelse.

### Sagsfremstilling

Praksisplanudvalget vedtog på møde i november 2019 Praksisplan for almen praksis 2020 -2023. Der er nu udarbejdet et udkast til implementeringsplan

Implementeringsplanen består af en overordnet tidsplan, samt med tiden udfyldte køreplaner for de vedtagne indsatsområder.

#### Tidsplanen

Tidsplanen illustrerer Praksisplanudvalgets tidsmæssige prioritering af indsatsområderne, som besluttet på møde i november 2019. Praksisplanudvalgets prioritering er markeret i oversigten med et "X". I tidsplanen er der derudover med farvemarkering indtegnet henholdsvis en forberedelsesfase (blå) og en igangsætningsfase (grøn) for hvert indsatsområde. Det forventes, at der er en gennemslagskraft i form af en vedvarende effekt af indsatserne, ligesom visse af initiativerne vil fortsætte efter igangsætningsfasen, men dette er af hensyn til overskueligheden ikke markeret i planen.

I den vedlagte tidsplan er der ikke taget højde for implementeringen af indsatserne i Sundhedsaftalen, da disse endnu ikke er prioriteret af følgegrupperne og Sundhedskoordinationsudvalget. Når prioriteringen af indsatserne i sundhedsaftalen er fastlagt vil tidsplanen for implementering af praksisplanen blive tilpasset hertil i fornødent omfang.

Sekretariatet forudsiger, at enkelte af indsatserne ikke kan følge den politiske prioritering grundet sammenhæng til andre indsatser - f.eks. implementeringen af psykiatriplanen for Psykiatrien i Region Syddanmark, hvor der er sammenhængende indsatser. På nuværende tidspunkt har sekretariatet konstateret, at dette gør sig gældende for indsats 9.7.4: Specialistrådgivning fra psykiatrien. Denne indsats er derfor farvemæssigt forskudt i forhold til den politiske prioritering i praksisplanudvalget. Konstateres lignede forsinkelser for andre indsatser vil det ligeledes blive markeret i tidsplanen.

Tidsplanen kan ligeledes blive revideret som følge af andre initiativer eller planer, der påvirker den tidsmæssige prioritering af indsatserne i praksisplanen. Det drejer sig f.eks. om den kommende Overenskomst om almen praksis, der bliver gældende fra 2021.

Eventuelle kommende revisioner af tidsplanen vil blive forelagt Praksisplanudvalget til godkendelse.

"Køreplaner" for implementering af indsatserne i Praksisplanen

For hver indsats i praksisplanen udarbejder sekretariatet en ”køreplan”, der beskriver de konkrete initiativer under de enkelte indsatser. Køreplanerne for indsatserne vil blive udarbejdet i takt med den tidsmæssige prioritering af indsatsområderne. Praksisplanudvalget forelægges således ikke én samlet oversigt over samtlige indsatsområder/indsatser, men vil løbende blive præsenteret for køreplanerne for de aktuelle indsatser i henhold til tidsplanen.

De konkrete initiativer til implementering af Praksisplanen vil således blive tilrettelagt i løbet af planperioden og med inddragelse af relevante samarbejdsparter – f.eks. repræsentanter for sygehuse, kommuner og praktiserende læger, men også med inddragelse af SydKIP til sikring af konsulentstøtte og evt. efteruddannelses tilbud til at støtte implementeringen af planen.

En af metoderne til inddragelse kan f.eks. være afholdelse af en faglig workshop til afklaring af de nødvendige, konkrete aktiviteter indenfor hvert indsatsområde, med deltagelse af repræsentanter for henholdsvis almen praksis, kommunerne og regionen.

#### Økonomi/meraktivitet

For hver indsats skal det som led i udarbejdelsen af køreplanen vurderes, hvorvidt indsatsen forventes at indebære merudgifter eller meraktivitet for hhv. sygehuse, kommuner og almen praksis. Såfremt det forventes, at aktiviteten vil indebære økonomiske merudgifter eller mer-aktivitet, skal den konkrete opgave nærmere specificeres. Der skal på baggrund heraf laves et gennemsnitligt overslag på omkostninger og forventet meraktivitet.

#### Opfølgning/monitorering.

For hver indsats vil der i køreplanen blive forsøgt angivet, hvordan det kan monitoreres, om målet med indsatsen indfris. Monitorering af indsatsen vil kræve dedikerede ressourcer, dels til indsamling af oplysninger om aktivitet og dels til behandling af disse. Der skal derfor, for hver indsats, tages stilling til, hvordan indsatsen ønskes monitoreret, herunder hyppighed og varighed af monitoreringsperioden, så der kan afsættes de relevante ressourcer til opgaven.

#### Generisk model for køreplan

Køreplanen bygges op over en generisk model, der skal sikre, at initiativerne til implementering af indsatsområderne ”kommer hele vejen rundt” om den problemstilling, som indsatsen skal løse. Tanken er at den første side i køreplanen skal give det overordnede overblik over indsatsen, mens de følgende sider mere har karakter af arbejds papirer.

Vedlagt findes dels den generiske model for en ”køreplan” og dels et eksempel på, hvordan en udfyldt køreplan kan se ud som arbejdsdokument for sekretariatet i forberedelsesfasen.

#### Behandling af køreplaner i Praksisplanudvalget

Med udgangspunkt i beskrivelsen af indsatserne i praksisplanen vil sekretariatet i forberedelsesfasen for hvert indsatsområde udarbejde en køreplan for den konkrete indsats. Sekretariatet påbegynder i starten af forberedelsesfasen den nødvendige, forudgående analyse og undersøgelse af indsatsen/indsatsområdet, og udarbejder på baggrund heraf forslag til initiativer til implementering af indsatsen. Praksisplanudvalget vil blive forelagt forslagene til prioritering og godkendelse på det sidste møde i forberedelsesfasen.

Fra kommunal side er der ønske om, at såfremt de godkendte initiativer til implementering af indsatsen indebærer merøkonomi/meraktivitet for kommunerne, skal initiativerne herefter sendes til behandling i kommunerne. Kommunerne får hermed, forud for igangsætning af aktiviteterne, mulighed for at vurdere evt. konsekvenser af aktiviteterne i forhold til

det kommunale serviceniveau. Efter indarbejdelse af evt. kommunale bemærkninger til initiativerne forelægges forslagene herefter for Praksisplanudvalget på første møde i igangsætningsfasen til godkendelse og igangsætning af initiativerne.

### Organisering omkring implementeringsindsatsen

Der nedsættes et tværsektorielt sekretariat bestående af repræsentanter for PLO S, det fælleskommunale sundhedssekretariat og regionen. Idet regionen formelt varetager sekretariatsopgaven for Praksisplanudvalget vil den koordinerende opgave ligge hos regionen.

Sekretariatet vil i fornødent omfang trække på andre relevante ressourcer og fagpersoner, f.eks. til de ovenfor beskrevne workshops.

Udover sekretariatsfunktionen skal det mellem parterne aftales nærmere, hvordan den administrative koordinering omkring implementering af Praksisplanen skal tilrettelægges, herunder koordinering med dels sundhedsaftalearbejdet og dels implementeringsarbejdet relateret til overenskomst om almen praksis.

### **Indstilling**

At Praksisplanudvalget godkender implementeringsplan for Praksisplan for almen praksis 2020-2023 bestående af:

Tidsplan, generisk køreplan og den i sagsfremstillingen skitserede procedure for implementeringen.

### **Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 05-03-2020**

Indstillingen blev tiltrådt

### **Bilag**

Tidsplan - Implementering af Praksisplan 2020 -2023

Impl. Praksisplan 2020: køreplan - skabelon.docx

Impl. Praksisplan 2020: køreplan -eksempel

## **Punkt 3: Implementering af Praksisplan 2020 - 2023: Indsatsområde "Tilgængelighed"**

20/9551

### **Resumé**

Til orientering om igangsættelse af tilgængelighedsundersøgelse i almen praksis jf. indsats 9.9.1 i Praksisplan for almen praksis 2020 -2023 og til orientering om plan for undersøgelse af hvilke forhold, der kan medvirke til at fastholde ældre læger i almen praksis jf. indsats 9.9.3 i praksisplanen.

### **Sagsfremstilling**

Praksisplan for almen praksis 2020 -2023 indeholder indsatsområdet "Tilgængelighed". Indsatsområdet er koblet til sundhedsaftalens princip om forebyggelse, tidlig opsporing og rettidig indsats, idet lang ventetid på kontakt til almen praksis (telefonisk eller konsultation) kan være en barriere for at opfylde visionen.

Under "Tilgængelighed" er der tre indsatser:

- Undersøgelse af tilgængelighed i almen praksis
- Fastholdelse af ældre læger i almen praksis
- Rekruttering til- og uddannelseslæger i almen praksis

"Tilgængelighed" er et af de indsatsområder, der ikke blev tidsmæssigt prioriteret af Praksisplanudvalget på mødet i november 2019. Sekretariatet har ved udarbejdelsen af implementeringsplanen valgt at placere to af indsatserne: "Undersøgelse af tilgængelighed i almen praksis" og "Fastholdelse af ældre læger i almen praksis" først i planperioden med henholdsvis gennemførelse af tilgængelighedsundersøgelse og planlægning af indsats for fastholdelse af ældre læger i praksis i 1. halvår 2020. Nedenfor gives status på disse to indsatser

Undersøgelse af den telefoniske tilgængelighed i almen praksis

Det er besluttet, at der i den nuværende praksisplanperiode skal arbejdes med tilgængeligheden i almen praksis.

Overenskomst om almen praksis fastsætter visse overordnede rammer for tilgængeligheden, herunder den telefoniske tilgængelighed. Som en del af arbejdet med at undersøge og sikre tilgængeligheden i almen praksis gennemføres i foråret 2020 en rundringning til samtlige praksis i regionen.

Ved rundringningen registreres svartiden, fra praksis ringes op til telefonen besvares, om der er køfunktion, samt hvem i - eller udenfor praksis, som patienten, ved telefonisk henvendelse til praksis, kommer i kontakt med.

Udgangspunktet for undersøgelsen er efterfølgende at have fokus på læring og opfølgning til almen praksis med henblik på forbedring af tilgængeligheden, hvis resultaterne peger i den retning. Eventuel opfølgning overfor almen praksis tilrettelægges i samarbejde med PLO Syddanmark.

Fastholdelse af ældre læger i almen praksis

For "Fastholdelse af ældre læger i almen praksis" er det i praksisplanen beskrevet, at der i starten af perioden gennemføres en undersøgelse af hvilke forhold, der virker fremmende for at fastholde ældre læger i praksis. På denne

baggrund påbegynder sekretariatet en sådan undersøgelse. Det forventede indhold i undersøgelsen er til orientering beskrevet i vedlagte ”køreplan” for indsatsen. Praksisplanudvalget forelægges køreplan med konkrete initiativforslag til godkendelse på møde i juni 2020 jf. implementeringsplanen for praksisplanen.

Rekruttering til- og af uddannelseslæger i almen praksis

Sekretariatet forventer at fremlægge en køreplan for indsats 9.9.2 ”Rekruttering til- og uddannelseslæger i almen praksis” på udvalgets møde i juni måned.

## **Indstilling**

Til orientering af Praksisplanudvalget om:

- gennemførelse af tilgængelighedsundersøgelse
- igangsættelse af undersøgelse af hvilke forhold, der virker fremmende for at fastholde ældre læger i almen praksis jf. vedlagte ”køreplan”

## **Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 05-03-2020**

Orienteringen blev taget til efterretning.

## **Bilag**

Impl. Praksisplan 2020 -køreplan 9.9.2 fastholdelse af ældre læger

## **Punkt 4: Drøftelse af resultaterne af Lægedækningshøring 2019 i Region Syddanmark**

19/44143

### **Resumé**

Drøftelse om resultaterne af lægedækningshøringen i 2019 i almen praksis.

### **Sagsfremstilling**

I henhold til Overenskomst om almen praksis skal lægedækningen i regionen fastsættes årligt med udgangspunkt i en høring.

Høringen gennemføres med henblik på sikring af, at antallet af læger sikrer, at alle patienter kan tilmeldes en alment praktiserende læge.

Derudover skal de praktiserende læger årligt høres med hensyn til kapacitetsønsker mm., således at eventuelt uudnyttet behandlingskapacitet kan inddrages i planlægningen.

Den 21. oktober 2019 blev lægedækningshøringen for 2019 iværksat.

187 ud af 358 praksis deltog i lægedækningshøringen for 2019. Dette svarer til 52,2% af samtlige praksis i Region Syddanmark.

Nedenfor fremgår en opsummering af høringens vigtigste resultater. I denne forbindelse er der udarbejdet et redegørende notat, der indeholder en yderligere beskrivelse af resultaterne fra lægedækningshøringen 2019.

I notatet refereres til tabel 1 og arbejdsmængdeberegningen. Begge dokumenter er vedlagt som særskilte bilag til dette punkt.

Notatet som helhed er ligeledes vedlagt som bilag til dette punkt.

### **Opsummering af lægedækningshøringen 2019**

- 187 ud af 358 praksis deltog i høringen. Dette giver en svarprocent på 52,2 %.
- De deltagende praksis angiv en ledig patientkapacitet på 28.314 patienter udover det nuværende patientantal i praksis.

- Hver praksis ønskede i gennemsnit 165 patienter yderligere udover det nuværende patientantal.
- Hvis de 171 ikke-deltagende praksis i gennemsnit ønskede 165 patienter yderligere, ville den samlede ledige kapacitet i Region Syddanmark udgøre 66.035 patienter yderligere.
- Deltagende praksis i Esbjerg og Kolding kommune ønsker færre patienter end det nuværende patientantal.
- 19 praksis forventer ophør af en eller flere læger indenfor 1-2 år. Dette svarer til 5,3% af samtlige praksis i Region Syddanmark.
- 8,9% af samtlige praksis ønsker en ekstra lægekapacitet i 2019.
- Der er i gennemsnit ansat ca. 2,9 personer på deltid som sundhedsfagligt personale (ikke læger) pr. deltagende praksis i Region Syddanmark.

Arbejdsindsatsen i almen praksis i perioden januar-august 18/19 er faldet med 0,7% i perioden januar-august 18/19.

Sekretariatet bemærker, at resultaterne af lægedækningshøringen for 2019 er blevet fremlagt til orientering i Samarbejdsudvalget om almen praksis i Region Syddanmark.

Samarbejdsudvalget havde følgende bemærkninger til orienteringen:

Med henblik på at udvikle høringen til at være et bedre redskab i forhold til lægedækningen, blev det aftalt, at PLO og sekretariatet skal se på, om lægedækningshøringen/spørgsmålene til praksis kan optimeres inden næste lægedækningshøring ultimo 2020.

## **Indstilling**

Til drøftelse.

## **Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 05-03-2020**

Punktet blev drøftet.

Det blev anført, at der i bilaget, men ikke i sagsfremstillingen, er fejl i oplysningerne vedrørende Kerteminde Kommune.

## **Bilag**

Notat om Lægedækningshøring 2019.pdf

Arbejdsindsatsberegning 18-19.pdf

Tabel 1-tilrettet.pdf

## Punkt 5: Status på lægedækningen pr. februar 2020

20/278

### Resumé

Der gives en status på lægedækningssituationen pr. februar 2020.

### Sagsfremstilling

Lægedækningen i regionen er stort set uændret siden sidste møde, hvorfor nærværende orientering er næsten identisk med den forrige. Lægedækningen i regionen er overordnet set god, også sammenlignet med de øvrige regioner. Der er pt. ingen akutte lægedækningsproblemer, men visse områder i regionen vurderes som generelt lægedækningstruede. I de lægedækningstruede områder arbejdes der målrettet med rekruttering af yngre læger og optimering af praksisstrukturen/bedre fysiske rammer for at drive praksis, ofte i samarbejde med de berørte kommuner.

Der sker udpegning i henhold til overenskomsten, af lægedækningstruede områder hvert kvartal, og udpegningen foretages i lægedækningsgruppen, som er en arbejdsgruppe under praksisplanudvalget.

Følgende områder blev udpeget som lægedækningstruede pr. november 2019:

- Billund Kommune
- Esbjerg Kommune
- Fanø Kommune
- Faaborg by (ligger i Faaborg-Midtfyn Kommune)
- Løgumkloster (ligger i Tønder Kommune)
- Varde Kommune
- Aabenraa Kommune

Områderne udpeges hvert kvartal og for mindst seks måneder ad gangen. Der vil i lægedækningsgruppen ske udpegning igen 5. marts 2020, og det forventes, at det stort set er de samme områder, som udpeges. På samme møde vil lægedækningsgruppen genbesøge arbejdet med at sikre lægedækningen i udvalgte ”opmærksomhedsområder”, som på sigt ville kunne blive ramt af lægedækningsproblemer.

Der er pt. etableret seks udbudsklinikker i regionen. De fem (Ølgod, Ærøskøbing, Esbjerg, Grindsted, Tønder) drives af Alles Lægehuse A/S, og en enkelt klinik drives af Nordic Medicare (Aabenraa). Disse tilbud betjener i alt lidt over 14.000 patienter.

Desuden driver regionen fortsat en klinik på Sydvestjysk Sygehus i Esbjerg i henhold til sundhedslovens ”forsøgsparagraf” § 233. Klinikken åbnede den 1. september 2018. Der er på nuværende tidspunkt godt 2050 patienter tilmeldt klinikken.

Således er i alt ca. 16.000 patienter i regionen tilmeldt enten en udbuds- eller regionsklinik.

## **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 05-03-2020**

Sekretariatet orienterede om, at Udvalget for det nære sundhedsvæsen har besluttet at opsig Udbudsklinikken i Grindsted pr. 1. juli.

Herefter blev orienteringen taget til efterretning.

## **Punkt 6: Orientering om lægedækningssituationen i Kolding**

19/5026

### **Resumé**

Der gives en status på lægedækningssituationen i Kolding pr. februar 2020.

### **Sagsfremstilling**

Læge Erik Rasmussen, Kolding, ophører pr. 1. april 2020, og har ca. 1.200 tilmeldte sikrede. Regionen har overdraget ydernummeret og patienterne til nabolægen Mette Rask Thomsen, som var eneste interesserede ved annoncering blandt områdets læger. Patienterne får gratis lægevalg i forbindelse med Erik Rasmussens ophør.

Regionen har endvidere solgt 1 stk. af de 2 stk. ny-udmøntede 0-ydernumre til Lægehus Nord, pr. 1. januar 2020. Lægehus Nord er derefter en 5-mands kompagniskabspraksis, som pr. 1. januar åbnede for betjening af yderligere 1.600 patienter i det nye ydernummer.

Regionen har dermed fortsat 1 stk. 0-nummer til salg, som annonceres løbende. Der har været beskeden interesse for ydernummeret, men det vurderes sandsynligt, at dette kan afsættes idenfor en kortere tidshorisont.

Lægedækningssituationen i Kolding er dermed stabiliseret, om end der fortsat arbejdes på rekruttering til området, både til 0-ydernummeret og til de forestående generationsskifter i byens praksis.

### **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 05-03-2020**

Orienteringen blev taget til efterretning

## Punkt 7: Status på udbuds- og regionsklinikker pr. februar 2020

20/278

### Resumé

Der gives en status på regions- udbudsklinikkerne i regionen pr. marts 2020. Der betjenes i alt lidt over 16.000 patienter i disse tilbud.

### Sagsfremstilling

Ølgod:

Alles lægehuse har siden oktober 2016 drevet klinik i Ølgod, hvor der betjenes 3.393 patienter. Patienttallet har været forholdsvist stabilt gennem hele perioden. Kontrakten udløber 1. oktober 2020, men kan opsiges før tid.

Ærøskøbing, Ærø:

Alles lægehuse har siden december 2016 drevet klinik på Ærø, hvori også vagtbetjeningen indgår, foruden betjening af ca. 400 patienter i dagstid. Patienttallet har været stabilt gennem hele perioden. Kontrakten udløber 1. december 2020, men kan opsiges før tid.

Hjerting, Esbjerg:

Alles lægehuse har siden december 2016 drevet klinik i Esbjerg, hvor der betjenes ca. 4.562 patienter. Klinikken startede med ca. 2.400 patienter, men har været oppe på ca. 5.500 patienter, da der var flest. Patientantallet har således svinget en del. Kontrakten udløber 15. december 2020, men kan opsiges før tid.

Grindsted:

Alles lægehuse har siden februar 2018 drevet klinik i Grindsted, hvor der betjenes ca. 2.283 patienter. Patienttallet er steget med ca. 800 patienter siden åbningen. Pr. november 2019 åbnede 2 nye læger praksis i Grindsted, hvilket ikke har medført ændring i patientantallet i udbudsklinikken. Kontrakten udløber 1. februar 2022, men kan opsiges før tid.

Aabenraa:

Nordic Medicare har siden juli 2018 drevet klinik i Aabenraa, hvor der betjenes cirka 2.005 patienter. Patienttallet er steget med mere end 200 siden åbningen. Klinikken har ikke mistet patienter som følge af, at læge Jørn Zachariassen åbnede en praksis ved årsskiftet 2019/2020. Kontrakten udløber ikke, men kan opsiges efter juli 2020.

Tønder:

Alles lægehuse åbnede den 1. december 2018 en klinik, hvor der betjenes ca. 1.728 patienter. Patientantallet er uændret siden opstarten. Kontrakten udløber ikke, men kan opsiges efter december 2021.

Regionsklinik på Sydvestjysk sygehus:

Regionen driver en klinik på Sydvestjysk Sygehus i Esbjerg i henhold til sundhedslovens ”forsøgsparagraf” § 233. Klinikken åbnede 1. september 2018. Der er på nuværende tidspunkt omkring 2.054 patienter tilmeldt klinikken, som har oplevet en stor stigning i patienter siden åbningen.

## **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 05-03-2020**

Sekretariatet orienterede om proces i forbindelse med udløb af kontrakten med udbudsklinikken i Ølgod. Herefter blev punktet taget til orientering.

## **Punkt 8: Eventuelt**

20/1223