

POLITIKERSPØRGSMÅL

Spørgsmål nr.: FRR-001-26

Dato: 7. januar 2026

Stillet af: Iben Krogh (V)

Besvarelse udsendt den: 29. januar 2026

Politikerspørgsmål vedr. fødeområdet, praksisområdet og lægeuddannelsen

Spørgsmål:

Tak for et virkelig godt regionsrådsmøde i går. Jeg har et par afklarende spørgsmål, som jeg håber, at I vil gøre mig klogere på.

1) På vores informationsmøde i december nævnte Jesper Gyllenborg, at fødeafdelingen på Nykøbing F. Sygehus ikke længere mangler læger. Kan I gøre mig klogere på ansættelsessituationen på fødselsafsnittet og gynækologisk i Nykøbing? Og hvis vi ikke længere mangler en fødselslæge betyder det så, at man igen kan føde med planlagt kejsersnit i Nykøbing F., hvis man fx er bosat i Maribo? Som jeg forstår det er man tidligere blevet nødt til at blive sendt helt til Roskilde?

2) Kan I hjælpe mig med en oversigt over, hvor mange praktiserende læger vi mangler i Lolland Kommune, Guldborgsund Kommune og Vordingborg Kommune til dags dato? Jeg vil ligeledes høre, om I har en opgørelse over, hvor stor en andel af borgerne i disse kommuner, der allerede nu er dækket af læger via enten regionsrådslinikker eller udbudsklinikker samt en sammenligning af, hvor stor en andel af borgerne i resten af regionen, der er dækket af regions- og udbudsklinikker? Slutteligt vil jeg høre om I kan give mig en oversigt over:

3) Hvor mange der i dag benytter sig af Region Sjælland-sporet, og hvad vores planer er med dette spor fremad rettet?

4) Hvor mange går på lægeuddannelsen i Køge og hvor stor en andel af deres uddannelse foregår på sygehuse som Nykøbing F., Næstved og Slagelse?

Svar:

Administrationen har til brug for besvarelsen af spørgsmålene indhentet bidrag fra Sjællands Universitetshospital samt Det Nære Sundhedsvæsen og Koncern HR/Lægeuddannelsen i Region Sjælland. På den baggrund svares følgende:

Ad. 1. På vores informationsmøde i december nævnte Jesper Gyllenborg, at fødeafdelingen på Nykøbing F. Sygehus ikke længere mangler læger. Kan I gøre mig klogere på ansættelsessituationen på fødselsafsnittet og gynækologisk i Nykøbing? Og hvis vi ikke længere mangler en fødselslæge betyder det så, at man igen kan føde med planlagt kejsersnit i Nykøbing F., hvis man fx er bosat i Maribo? Som jeg forstår det er man tidligere blevet nødt til at blive sendt helt til Roskilde?

Sjællands Universitetshospital kan bekræfte, at lægesituationen på både fødeafsnittet og den gynækologiske afdeling er stabiliseret. Der eksisterer i dag et fuldt funktionsdygtigt team af fødselslæger og øvrige speciallæger, og der er ikke aktuelle lægemangler, der påvirker tilbuddet til de fødende.

Det har hele tiden været muligt at føde ved planlagt kejsersnit i Nykøbing F. Der er ikke sket ændringer i dette tilbud, og der har ikke været perioder, hvor man har været henvist til Roskilde udelukkende på grund af personaleforhold, hvis man ønskede eller havde behov for et planlagt kejsersnit.

I forbindelse med fusionen mellem Nykøbing F. og Roskilde matriklen har Sjællands Universitetshospital tilpasset visitationen. Formålet har været at sikre, at alle fødende i det samlede optageområde får samme tilbud og samme sikkerhed, uanset hvor de bor. Det betyder, at kvinder med øget risiko for komplikationer bliver visiteret til Roskilde, hvor der er adgang til udvidede behandlings- og beredskabsmuligheder, samt at kvinder uden særlige risikofaktorer fortsat kan føde, også ved planlagt kejsersnit, i Nykøbing F.

Hvis man for eksempel bor i Maribo, kan man dermed fortsat få udført et planlagt kejsersnit i Nykøbing F., medmindre der er medicinske forhold, der gør, at Roskilde er det sikreste sted at føde.

Ad. 2. Kan I hjælpe mig med en oversigt over, hvor mange praktiserende læger vi mangler i Lolland Kommune, Guldborgsund Kommune og Vordingborg Kommune til dags dato? Jeg vil ligeledes høre, om I har en opgørelse over, hvor stor en andel af borgerne i disse kommuner, der allerede nu er dækket af læger via enten regionsråds klinikker eller udbudsklinikker samt en sammenligning af, hvor stor en andel af borgerne i resten af regionen, der er dækket af regions- og udbudsklinikker?

Alle borgere i Region Sjælland har en praktiserende læge. Dette gælder også borgerne i Lolland Kommune, Guldborgsund Kommune og Vordingborg Kommune.

Med sundhedsreformen får de praktiserende læger fremover et unikt, individuelt fastsat patienttal, som afspejler sygdomstygden hos klinikkens patienter. Det betyder, at de praktiserende læger i de tre nævnte kommuner fremover skal have mulighed for at have færre patienter, end de har i dag. Det er en forudsætning for denne omstilling, at der kommer flere praktiserende læger i de tre kommuner. I forlængelse heraf har Region Sjælland slået nye 0-kapaciter op. En kapacitet (retten til at være læge for en gruppe patienter i et bestemt geografisk område) svarer til en praktiserende læge, og en 0-kapacitet er en kapacitet, som endnu ikke har tilknyttet patienter.

- I Lolland Kommune er der slået 7 kapaciteter op
- I Guldborgsund Kommune er der slået 11 kapaciteter op
- I Vordingborg Kommune er der slået 7 kapaciteter op.

I Region Sjælland er der aktuelt flere steder, hvor en praksis har fået en kapacitet, men hvor der ikke er indmeldt en navngiven læge i kapaciteten til regionen. Dette kaldes også ubesatte kapaciteter. Selvom der ikke er en navngiven læge i kapaciteten, har praksis stadig ansvaret for passe de tilmeldte patienter.

Bemærk, at der sagtens kan være en læge i den ubesatte kapacitet, men at det ikke er meldt ind til regionen, fx fordi der er tale om en kortere ansættelse, brug af vikar eller lignende.

Kapaciteter uden navngivne læger blandt klinikker under overenskomst:

- Lolland Kommune - 3
- Guldborgsund Kommune - 4
- Vordingborg Kommune - 5

Nedenfor er en opgørelse over andelen af borgerne i disse kommuner, der allerede nu er dækket af læger via enten regionsråds klinikker eller udbudsklinikker samt en sammenligning af, hvor stor en andel af borgerne i resten af regionen, der er dækket af regions- og udbudsklinikker:

.	Sikrede i procent i klinik under overenskomst om almen prak- sis	Sikrede i procent i regionsklinik	Sikrede i procent i udbudsklinik
Region Sjælland	96,9%	1,9%	1,2%
Lolland Kom- mune	71%	19,1%	9,9%
Guldborgsund Kommune	100%	0%	0%
Vordingborg Kommune	99%	1%	0%

Vi gør opmærksom på, at opgørelsen dækker over hvor mange patienter, der er i de klinikker, som ligger i den enkelte kommune. Dvs. at der også kan indgå patienter, som bor i en anden kommune og har læge i en af de tre kommuner. Tilsvarende hvis en borger har bopæl i en anden region, men har læge i Region Sjælland. Opgørelsen dækker altså ikke over kommunens indbyggere.

Ad. 3. Hvor mange benytter sig i dag af Region Sjælland-sporet, og hvad er vores planer med dette spor fremad rettet

Region Sjælland-sporet er et særligt spor af Københavns Universitets kandidatuddannelse i medicin i Region Sjælland. Sporet er baseret på et frivillighedsprincip, og betyder at medicinstuderende i København kan vælge at gennemføre deres kandidatuddannelse i Region Sjælland. Der er 24 pladser på hvert semester. Hovedparten af dem der starter på 1. semester af kandidaten (7. semester af den samlede lægeuddannelse) tager hele kandidaten i Region Sjælland.

Antallet af studerende pr. semester kan variere som følge af fx orlov, merit eller anden forsinkelse. 11. semester er et mere fleksibelt semester, hvor de studerende kan vælge et forsker-/specialeforløb eller et internationalt spor.

Pr. dags dato er der tilmeldt 146 studerende, fordelt på følgende semestre (studerende på forskningsorlov, barsel mm. indgår ikke):

- 7. semester: 25 studerende
- 8. semester: 22 studerende
- 9. semester: 22 studerende
- 10. semester: 24 studerende
- 11. semester: 16 studerende
- 12. semester: 25 studerende

Siden opstarten af Region Sjælland-sporet i 2019 er der til dato uddannet 215 læger fra Region Sjælland-sporet.

I takt med at bachelorstuderende på den nye lægeuddannelse i Region Sjælland, Medicin (Køge), overgår til kandidatuddannelsen, bliver Region Sjælland-sporet udfaset. Det betyder at sidste optag på 1. semester af Region Sjælland-sporet bliver i foråret 2027.

Ad. 4. Hvor mange går på lægeuddannelsen i Køge og hvor stor en andel af deres uddannelse foregår på sygehuse som Nykøbing F., Næstved og Slagelse?

Med den politiske aftale fra 2022 om 'Flere og bedre uddannelsesmuligheder i hele Danmark' blev det besluttet at lægeuddannelsen i Region Sjælland skulle forankres yderligere.

Således blev der etableret en selvstændig lægeuddannelse med egen KOT-kode (Koordineret tilmelding), med et optag på bacheloruddannelsen på 110 studerende årligt fra 2024 og 100 studerende på kandidatuddannelsen årligt fra 2027.

Med 'Aftale om Sundhedsreform 2024', er lægeuddannelsen i Region Sjælland øget med yderligere 20 pladser til et samlet optag på 130 bachelorstuderende årligt, fra og med studieoptaget i 2025.

Pr. dags dato er der indskrevet 240 bachelorstuderende. Når alle semestre på bacheloruddannelsen er udrullet i foråret 2027, vil der være 370 bachelorstuderende. Når kandidatuddannelsen er fuldt udrullet i 2030, vil der i alt være 700 lægestuderende indskrevet på lægeuddannelsen i Region Sjælland.

For at sikre kvalitet og kontinuitet i undervisningen, herunder lærings- og studiemiljøer er den teoretiske undervisning samlet på SUH-Køge i det nybyggede Videnshus, hvorimod de kliniske ophold foregår på regionens hospitaler og i almen praksis.

Bacheloruddannelsen er overvejende teoretisk, og der er kun få klinisk ophold. Kun på 1. og 3. semester er de studerende ude kortvarigt i et klinisk ophold.

- 1. semester: Kurset *Tidlig patientkontakt og førstehjælp, basal etik og kommunikation* indeholder, som noget særligt for medicin (Køge)-studerende, et tre dages ophold ude hos en alment praktiserende læge i regionen
- 3. semester: Kurset *Tidlig klinisk ophold og kommunikation* indeholder et syv dages klinisk ophold på ét af regionens hospitaler

Modsat bacheloruddannelsen foregår en stor del af kandidatuddannelsen ude på regionens hospitaler. Antallet af studerende på den enkelte hospitalsafdeling afhænger af den konkrete uddannelseskapacitet, dvs. antallet af kliniske professorer og kliniske lektorer.

Nedenfor er en oversigt over hvilke semestre på Region Sjælland-sporet der indeholder klinikophold, og på hvilke af regionens sygehuse disse afholdes:

- 7. semester: 4 ugers klinikophold på SUH-Køge og én uges ophold hos en alment praktiserende læge
- 8. semester: 12 ugers klinikophold hvor de studerende fordeles på SUH-Nykøbing F., Midt- og Vestsjællands Hospitaler, Holbæk Sygehus, SUH-Roskilde og SUH-Køge
- 9. semester: 8 ugers klinikophold hvor de studerende fordeles på SUH-Roskilde og SUH-Køge
- 10. semester: 15 ugers klinikophold hvor de studerende fordeles på Midt- og Vestsjællands Hospital, Holbæk Sygehus og SUH-Roskilde
- 12. semester: 20 ugers klinikophold hvor der studerende fordeles på Midt- og Vestsjællands Hospital, Holbæk Sygehus, SUH-Roskilde og SUH-Køge

Det er forventningen, at de kommende kandidatstuderende på den selvstændige lægeuddannelse i Region Sjælland fra efteråret 2027 fordeles til de hospitaler og afdelinger, som har specialerne og uddannelseskapaciteten.