**Skema til ansøgning om lægekapacitet**

Hvis du ønsker at søge en ledig lægekapacitet i Region Sjælland, som er blevet annonceret, skal du udfylde nedenstående skema.

Skemaet sendes via sikker mail til Det nære Sundhedsvæsen,

[dnsv@regionsjaelland.dk](mailto:dnsv@regionsjaelland.dk).

Skemaet er i fleksibelt word-format, hvor felterne automatisk udvides, når du skriver i dem.

I udvælgelsen blandt ansøgerne vil der blive lagt vægt på beskrivelsen i skemaet. Region Sjælland forbeholder sig ret til at vælge den ansøger, der vurderes at tilbyde den bedste samlede løsning i den konkrete situation. Der tildeles således ikke udelukkende med baggrund i ét kriterie, herunder f.eks. prisbud.

Der vil derudover blive lagt vægt på principper for tildeling af lægekapaciteter, som kan ses på side 14 i Praksisplanen [Praksisplan almen praksis 2021-2024.pdf (regionsjaelland.dk)](https://www.regionsjaelland.dk/publikationer/Documents/sundhed/Praksisplan%20almen%20praksis%202021-2024.pdf)

Region Sjælland forbeholder sig ret til at kontakte ansøgere for afklaring, uddybende spørgsmål og/eller indkaldelse til en samtale.

Ved tildeling forudsættes det, at Overenskomst om Almen Praksis og relevant lovgivning overholdes.

Hvis du har spørgsmål er du velkommen til at kontakte os på

Mail [dnsv@regionsjaelland.dk](mailto:dnsv@regionsjaelland.dk)

Telefon 5787 5770

|  |  |
| --- | --- |
| **Emne** | **Ansøgers beskrivelse** |
| **Personlige oplysninger**  *Navn, autorisations ID, adresse,  telefonnr., mail* |  |
| **Ansøgning om lægekapacitet**  *Hvilken lægekapacitet søges der om?* |  |
| **Motivation** *Motivation for ansøgningen.* |  |
| **Opstartdato**  *Hvornår vil den/de ledige lægekapaciteter blive taget i anvendelse?* |  |
| **Praksisform**  *Solo-/kompagniskabs-/samarbejdspraksis* |  |
| **Lægebemanding**  *Hvem skal være læge i den/de pågældende kapacitet/-er?* |  |
| **Tilgængelig**  *Hvordan sikres tilgængelighed for patienterne?*  *Er der planer om udvidet tilgængelighed, udvidet åbningstider, anvendelse af ny teknologi, videokonsultationer mv?* |  |
| **Patientantal**  *Hvor mange patienter ønskes tilmeldt?* |  |
| **Flere ydernumre**  *Ejer ansøgeren/ansøgerne andre ydernumre i eller udenfor region Sjælland?* |  |
| **Yderligere oplysninger**  *Yderligere oplysninger som f.eks. organisering af praksis, fokus på nytænkning, udviklingstiltag og kontinuitet i patientbehandlingen mv.* |  |
| **Pristilbud (i kr.)**  *Oplys den pris, der bydes.* |  |

Dato: 26. august 2020

Brevid: 4397077

karko@regionsjaelland.dk