

Tillæg/erstatning til praksisplan vedr. afsnit omhandlende kapacitet:

Baggrundsafsnit

I forbindelse med den nye overenskomstaftale for fysioterapi, som er gældende pr. 1. januar 2024, er der indført et nyt kapacitetsbegreb og afsat midler til at øge kapaciteten inden for almindelig fysioterapi og vederlagsfri fysioterapi.

Den nye overenskomst indebærer et nyt kapacitetsbegreb, hvor klinikkens kapacitet inden for henholdsvis almindelig- og vederlagsfri fysioterapi er fastsat til et bestemt beløb. Dette beløb udgør klinikkens årlige omsætningsloft. En nynedsættelse skal indeholde kapacitet inden for både almindelig og vederlagsfri fysioterapi, men behøver ikke være ligeligt fordelt.

Myndighedsansvaret for fysioterapi er delt mellem regioner og kommuner. Regionerne har ansvaret for almindelig fysioterapi, mens kommunerne håndterer den vederlagsfri fysioterapi. Nye ydernummer kan ikke tilføjes til den vederlagsfri fysioterapi uden samtidig kapacitetsudvidelse inden for den almindelige fysioterapi, hvilket kræver koordinering med kommunerne.

Med overenskomstaftalen er det *på landsplan* aftalt at øge den økonomiske ramme for vederlagsfri fysioterapi med 41,3 mio. kr. Midlerne er af parterne tiltænkt udmøntning af nye ydernumre. Tilførslen af midler til rammen skal ses i lyset af de senere års kapacitetsmangel indenfor vederlagsfri fysioterapi, der har givet udfordringer med overskridelse af rammen og lange ventetider, som følge af et øget antal patienter. Kommunerne i Region Hovedstaden forventes at udvide kapaciteten med ca. 12,8 mio. kr. inden for den vederlagsfri fysioterapi som nynedsættelser, svarende til regionens andel iht. bloktilskudsnøglen.

Samtidig er der *på landsplan* afsat 19,6 mio. kr. inden for den eksisterende økonomiske ramme for almindelig fysioterapi til nynedsættelser. Dette svarer til regionernes tilskudsandel af udvidelsen af rammen for vederlagsfri fysioterapi, som udgør 40% (mens borgerne betaler 60%) ved almindelig fysioterapeutisk behandling. Det medfører, at der på landsplan vil være mulighed for at udvide med kapacitet til almindelig fysioterapi, i samme størrelsesorden som indenfor den vederlagsfri fysioterapi. Region Hovedstadens andel af den nationalt afsatte ramme udgør iht. bloktilskudsnøglen ca. 6,1 mio. kr., som regionen dermed forventes at udvide kapaciteten indenfor den almindelige fysioterapi med.

Revisionen af praksisplan skal forstås som en tilføjelse til den eksisterende praksisplan, og revisionen medfører ikke nye målsætninger til praksisplanen. Derimod behandler revisionen målsætning 1 i den praksisplan for fysioterapi der blev vedtaget 2022 om kapacitet og tilgængelighed. På baggrund af overenskomstaftalen og praksisplanens målsætning 1 er der gennemført en kapacitetsanalyse for fysioterapipraksis, samt en vurdering af behovet for udmøntning af kapacitet til nynedsættelse og en revidering af praksisplanens afsnit vedr. kapacitet.

Beskrivelse og vurdering af den fysioterapeutiske kapacitet

Som det fremgår af praksisplanen fra 2022 er der brug for en tilstrækkelig fysioterapeutisk kapacitet, så alle borgere i Region Hovedstaden, der har behov for behandling, kan få adgang til lokale tilbud. Det er samtidig essentielt, at omsætningen og udgifterne til fysioterapiområdet ikke overstiger de opsatte rammer og budgetter på området.

Der er i dette afsnit udfoldet en beskrivelse af den fysioterapeutiske kapacitet i Region Hovedstaden, og i den sammenhæng anvendt data vedr. den foreløbige og kommende udvikling i befolkningsgrundlaget i de forskellige dele af regionen, antallet af kapaciteter, omsætning, ventetid til behandling og pendlermønstre.

Målsætning (1)¹:

- *Der tilvejebringes valide data og udarbejdes en ny model for vurdering af kapaciteten, med henblik på at skabe gennemsigtighed og grundlag for at vurdere, om der er behov for kapacitetsudvidelse i enkelte områder i regionen.*

Antal fysioterapeuter under overenskomsten

I Region Hovedstaden er der per 1. december 2024 546 fysioterapeuter, som selvstændigt er tiltrådt overenskomsterne (tildelt ydernummer). Som ses i nedenstående tabel 1 er der 160 som ejer en klinik. 24 klinikejere ejer mere end én klinik (ejer u. kapacitet). Samlet set er der 917 fysioterapeuter, som arbejder under overenskomsterne og yder behandling til patienter med offentligt tilskud i Region Hovedstaden.

Tabel 1: Antal fysioterapeuter under overenskomsten, 2024.

Planområde	Ejer	Ejer u. kapacitet	Ansæt	Lejer	Ledig kapacitet	Total
Bornholm	5		7	5	1	18
Byen	28	5	102	60	1	196
Midt	44	5	103	125	3	280
Nord	31	8	59	97	4	199
Syd	28	6	91	94	3	222
Hovedtotal	136	24	362	381	12	917*

Note: Data fra LUNA Adm. * Der er yderligere to mobile fysioterapeuter, som ikke indgår i tabellen, men som indgår i det totale antal.

¹ Målsætning 1 er den oprindelige målsætning fra Praksisplan for fysioterapi, 2022.

BOKS 1: Ydernummer og kapacitet

Den nye overenskomst, der trådte i kraft d. 1. januar 2024, definerer kapaciteten på klinikniveau som en omsætningsmulighed for hvert af de to specialer, uafhængigt af antallet ydernumre.

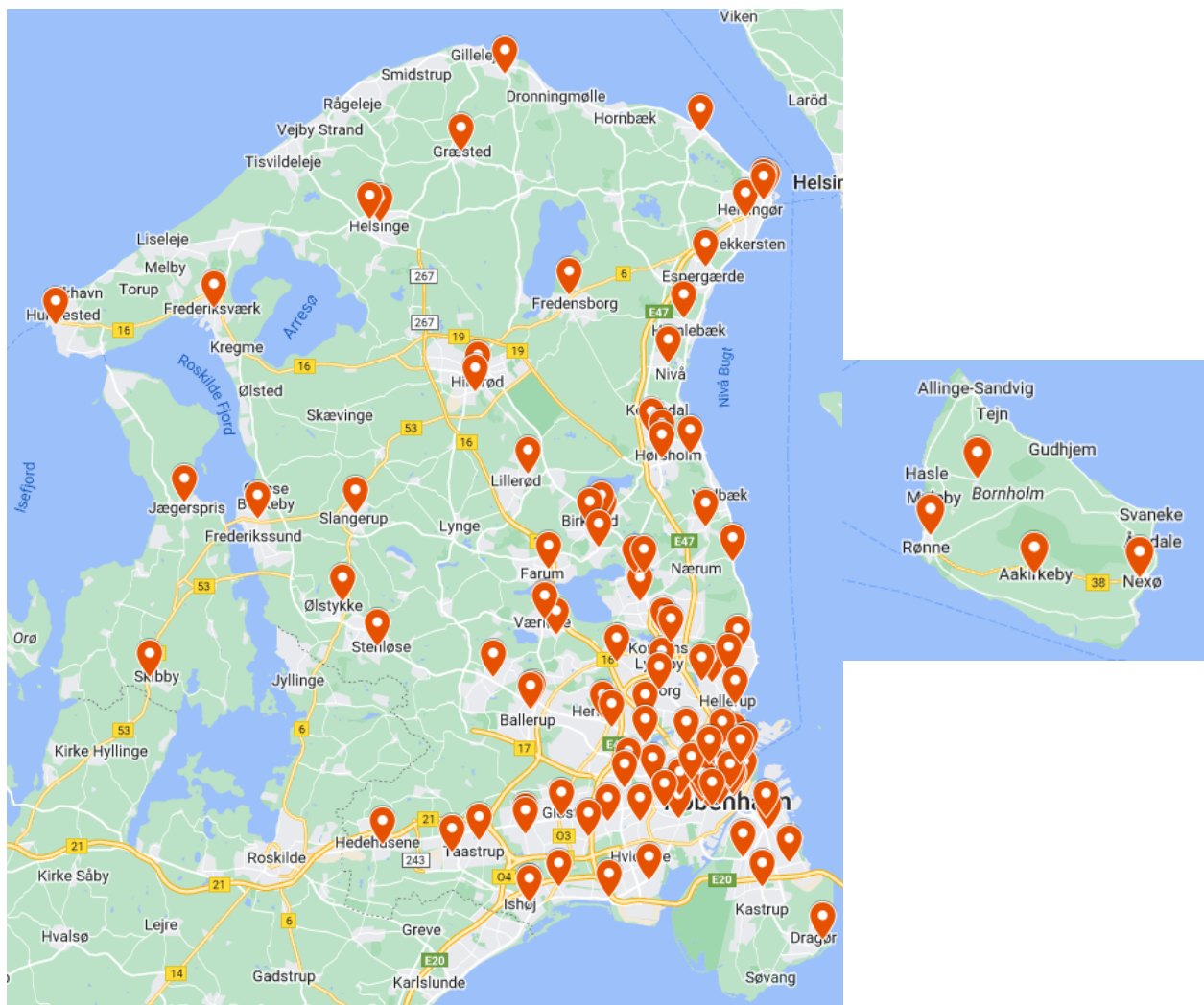
Ydernummeret repræsenterer en aftale mellem fysioterapeuten, regionen og kommunerne, hvilket forpligter fysioterapeuter til at følge overenskomsten.

Ydernummersystemet fungerer som et styringsredskab til at fastsætte kapaciteten for fysioterapeutisk behandling med offentligt tilskud.

Kapaciteten angives som et beløb per speciale per klinik, og hver klinik tildeles et bestemt antal kapaciteter, der samlet udgør klinikkens kapacitet.

På nedenstående kort fremgår fordelingen af fysioterapiklinikker i regionen.

Fordeling af fysioterapiklinikker i Region Hovedstaden, 2024.



Note: Google Maps 2024

Den demografiske udvikling i Region Hovedstaden

I alt modtog 164.929 patienter behandling inden for fysioterapi praksis i Region Hovedstaden i 2023, herunder 22.162 patienter på speciale 62 og 142.767 patienter på speciale 51. Der ses en stigning i antal patienter, der modtager almindelig fysioterapi, svarende til udviklingen i befolkningen. Det ses ved, at stigningen i antal patienter følger den generelle befolkningstilvækst (bilag 1, bilag 2).

Prognose for befolkningstilvækst

Region Hovedstaden har et stigende befolkningstal. Frem mod 2030 forventes der en yderligere tilvækst på 2,4 procent (bilag 3). Befolkningstilvæksten forventes at være højest i København, herunder ses der ses en særligt stor tilvækst i følgende områder: Vesterbro (14,6 procent), Amager (9,6 procent), Høje-Taastrup (8,2 procent) og Brøndby (7,1 procent) som har den største tilvækst i 2030. Fælles ved disse områder er, at de alle er placeret i planområde Syd, som også er det planområde, der samlet forventes at have den største befolkningstilvækst (5,7 procent), sammenlignet med de andre planområder. Modsat forventes det, at Gentofte (-3,6 procent), Hørsholm (-3,5 procent), Dragør (-2,8 procent) samt Frederiksberg (-2,7 procent) vil have et fald i befolkningsudviklingen (bilag 3).

Kapacitet og tilgængelighed

I Region Hovedstaden er der i alt 695 kapaciteter. Fordelingen af kapaciteter i regionerne ses i nedenstående tabel 2. Antallet af borgere pr. kapacitet i Region Hovedstaden er 4.770 på speciale 51 og 6.342 på speciale 62.

Som det ses, ligger Region Hovedstaden tæt på landsgennemsnittet for borgere pr. kapacitet for hvert af de to specialer 51 og 62, dog lidt under landsgennemsnittet af gennemsnitlig antal borgere for speciale 51. På speciale 62 bemærkes det, at Region Hovedstaden derimod har det højeste antal borgere pr. kapacitet på 6.342.

Som det ses i tabel 2, er Region Hovedstaden bedre dækket på speciale 51 end de øvrige regioner, med undtagelse af Region Midtjylland. Sammenlignet med landsgennemsnittet har Region Hovedstaden også en bedre dækning. Dette gælder også, når man ser på gennemsnitlig antal patienter, hvor Region Hovedstaden har den bedste dækning af antal patienter per kapacitet på speciale 51 sammenlignet med de andre regioner. På speciale 62 bemærkes det, at Region Hovedstaden derimod har det højeste antal borgere pr. kapacitet på 6.342, og er derfor også dårligere dækket, sammenlignet med de øvrige regioner og landsgennemsnittet.

Tabel 2: Gennemsnitlig antal patienter og borgere pr. kapacitet, for speciale 51 og 62, regioner, 2023.

	Kapacitet sp 51	Patienter pr. kap. Sp 51	Borgere pr. kap. Sp 51	Kapacitet sp 62	Patienter pr. kap. Sp 62	Borgere pr. kap. Sp 62
Region Hovedstaden	396,62	360	4770	298,33	74	6342
Region Sjælland	173,41	377	4901	149,15	84	5698
Region Syddanmark	235,12	388	5263	230,4	77	5371
Region Midtjylland	297,5	369	4568	272,7	73	4983
Region Nordjylland	119,38	384	4981	123,16	73	4828
Landstal	1222,03	373	4855	1073,74	76	5525

Note: Data fra Danmarks Statistik og LUNA BI. Patienter dækker over antal patienter i 2023, som modtog fysioterapeutisk behandling i regionen, uagtet om patienten bor i regionen. Antal borgere dækker over befolkningen i regionen fra 1. kvartal 2023. Læsevejledning: Patienter og borgere for speciale 51 og 62 dækker over antal patienter/borgere per kapacitet.

Kapacitetsdækning på speciale 51 – almindelig fysioterapi

Fysioterapikapaciteten er i Region Hovedstaden ikke ligeligt geografisk fordelt i forhold til befolkningsgrundlaget. Regionens højeste antal borgere pr. kapacitet ligger på 14.324 (Valby) og laveste på 1.988 (Hørsholm). Kapacitetsdækningen er lavest i de københavnske bydele Valby, Amager og Bispebjerg, der alle har over 11.000 borgere pr. kapacitet, efterfulgt af Vanløse, Brønshøj-Husum, Høje-Taastrup og Vallensbæk der har i omegnen af 7.400-9.000 borgere pr. kapacitet (tabel 3).

Planområderne Byen og Syd har en generelt lavere dækning end Nord og Midt idet Planområde Syd ligger 36 procent over gennemsnittet i borgere per kapacitet og Planområde Byen ligger 18 procent over gennemsnittet. Planområde midt har den bedste dækning i Region Hovedstaden med 3.650 borgere per kapacitet. Planområde Nord ligger ligeledes under gennemsnittet med 3.913 borgere per kapacitet (tabel 3).

Tabel 3: Kapacitet pr. planlægningsområde og planområde, speciale 51, 2024.

Område	Kapacitet sp. 51	Antal patienter pr. kapacitet sp. 51 *	Antal borgere pr. kapacitet sp. 51
Bornholm	7,16	348	5465
Bornholm	7,16	348	5465
Byen	80,53	387	5789
Bispebjerg	4,89	417	11354
Brønshøj-Husum	5,72	389	7776
Frederiksberg	25,4	377	4178
Indre By	13,79	328	4188
Nørrebro	13,41	359	5939
Vanløse	4,47	446	9149
Østerbro	12,85	467	6366
Midt	130,97	322	3650
Ballerup	13,73	311	3825
Egedal	7,69	352	5919
Furesø	12,76	330	3331
Gentofte	20,97	309	3581
Gladsaxe	14,59	356	4869
Herlev	8,5	390	3574
Lyngby-Taarbæk	11,65	397	5059
Rudersdal	28,22	257	2033
Rødovre	12,86	320	3472
Nord	85	336	3913
Allerød	6,56	392	3970
Fredensborg	5,05	355	8338
Frederikssund	13,42	325	3504
Gribskov	11,41	311	3676
Halsnæs	7,32	356	4324
Helsingør	14,54	367	4403
Hillerød	14,08	319	3886
Hørsholm	12,62	305	1988
Syd	91,35	389	6670
Albertslund	7,57	285	3694
Amager	12,63	498	12184
Brøndby	8,76	366	4587
Dragør	2,76	293	5236
Glostrup	6,9	304	3541

Hvidovre	9,51	302	5653
Høje-Taastrup	7,64	354	7723
Ishøj	5,06	350	4776
Tårnby	9,33	430	4719
Valby	4,63	496	14324
Vallensbæk	2,38	408	7628
Vesterbro	14,18	448	5848
Region Hovedstaden	395,01	354	4874

Note: Data fra Danmarks Statistik og Københavns Kommune 4. kvartal (indbyggertal) samt kapacitet fra LUNA Adm. *LUNA BI data på patienter dækker over perioden 1/1/24 – 13/12/24. OBS. Samlet antal kapacitet kan variere mellem tabellerne pga. forskellig dato fra udtræk

Tilgængelighed på speciale 62 – vederlagsfri fysioterapi

Speciale 62 – vederlagsfri fysioterapi dækker over vederlagsfri fysioterapitilbud, som fysioterapeuterne under overenskomsten tilbyder. Kommunerne i regionen kan også tilbyde vederlagsfri fysioterapi uden for overenskomsten. Kommunernes behandlingstilbud til borgere med behov for vederlagsfri behandling uden for overenskomsten fremgår ikke i praksisplanen.

Det ses, at der i gennemsnit er 6.342 borgere pr. kapacitet for speciale 62. Regionens højeste antal borgere pr. kapacitet ligger på 21.888 (Valby) og laveste på 3.142 (Rudersdal) (tabel 4). Der ses samme overordnede billede på planområde niveau som på speciale 51 (tabel 3 og 4). Der er 18 procent flere borgere pr. kapacitet i planområde Byen og 42 procent flere borgere pr. kapacitet i planområde Syd, sammenlignet med regionsgennemsnittet. Kapaciteten er lavest i bydelene Valby, Amager og Vesterbro med 16.359-19.565 borgere pr. kapacitet. Dernæst følger Vanløse, Bispebjerg, Brøndby og Vallensbæk, med 9.000-12.000 borgere pr. kapacitet (tabel 4).

På nedenstående tabel 4 fremgår kapaciteten og tilgængeligheden fordelt på Planområderne på speciale 62. Her bemærkes det, at Planområderne Syd ligger markant over gennemsnittet med 9.325 borgere per kapacitet. Planområde Byen ligger meget tæt på gennemsnittet med 6.860 borgere per kapacitet. Planområde Midt og Planområde Nord placerer sig en smule under gennemsnittet med hhv. 5.234 og 5.110 borgere per kapacitet.

Tabel 4: Kapacitet pr. planlægningsområde og planområde, speciale 62, 2024.

Område	Kapacitet sp. 62	Antal patienter pr. kapacitet sp. 62 *	Antal borgere pr. kapacitet sp. 62
Bornholm	7,36	80	5316
Bornholm	7,36	80	5316
Byen	67,96	73	6860
Bispebjerg	5,23	68	10616
Brønshøj-Husum	9,82	64	4530
Frederiksberg	22	65	4824
Indre By	8,03	92	7193
Nørrebro	9,5	71	8383
Vanløse	3,39	92	12063
Østerbro	9,99	84	8189

Midt	91,33	73	5234
Ballerup	11,95	69	4395
Egedal	5,57	70	8171
Furesø	7,5	77	5667
Gentofte	13,74	64	5465
Gladsaxe	10,5	72	6766
Herlev	8,26	86	3678
Lyngby-Taarbæk	8,64	76	6822
Rudersdal	18,26	71	3142
Rødovre	6,91	84	6461
Nord	65,09	76	5110
Allerød	4,62	78	5638
Fredensborg	3,96	76	10633
Frederikssund	7,04	81	6679
Gribskov	8,93	80	4697
Halsnæs	6,56	73	4825
Helsingør	14,84	78	4314
Hillerød	11,51	73	4754
Hørsholm	7,63	67	3288
Syd	65,34	81	9325
Albertslund	5,65	68	4949
Amager	8,48	86	18147
Brøndby	3,97	82	10121
Dragør	3,57	88	4048
Glostrup	4,31	62	5669
Hvidovre	9,81	66	5480
Høje-Taastrup	7,82	67	7545
Ishøj	3,92	68	6166
Tårnby	8,67	98	5078
Valby	3,03	88	21888
Vallensbæk	1,97	69	9216
Vesterbro	4,14	136	20031
Region Hovedstaden	297,08	471	6480

Note: Data fra Danmarks Statistik og Københavns Kommune 4. kvartal (indbyggertal) samt kapacitet fra LUNA Adm. *LUNA BI data på patienter dækker over perioden 1/1/24 – 13/12/24. OBS. Samlet antal kapacitet kan variere mellem tabellerne pga. forskellig dato fra udtræk.

Forbrug og produktion af fysioterapiydelser

Økonomi

Udgifterne til fysioterapi er limiteret af en national ramme, bestemt i overenskomsten, for hvert af de fire specialer almen fysioterapi, vederlagsfri fysioterapi, almen ridefysioterapi og vederlagsfri ridefysioterapi.

Regionernes tilskudsbeløb på de nationale rammer for almen og vederlagsfri fysioterapi i 2023 ses herunder (tabel 5). Rammen er national, men er fordelt mellem regionerne i henhold til bloktilskudsnøglen på sundhedsområdet.

Generelt ses det i tabel 5, at Region Hovedstaden har den største andel af kapacitet på landsplan, både på speciale 51 og 62. Det ses også i den andel, som regionen modtager i bloktilskud. Dog har Region Hovedstaden en kapacitetsstørrelse på speciale 51 som gør, at ved fuld udnyttelse af kapaciteten vil det overskride andelen pba. Bloktilskuddet med 2 procent. Derfor er det også relevant for Region Hovedstaden, at der er afsat økonomiske midler i forbindelse med kapacitetsudvidelsen, som drøftes senere i kapitlet. Samtidig viser tabel 5, at andre regioner, som Region Sjælland og Region Syddanmark, har en lavere andel af kapacitet i deres regioner, end hvad bloktilskuddet tillader. For speciale 62 har Region Hovedstaden en lavere kapacitet, end den tildelte bloktilskudsramme til regionen. Der har de senere år været kapacitetsmangel på speciale 62 på landsplan, hvilket har givet udfordringer med overskridelse af rammen og lange ventetider, som følge af et øget antal patienter. På landsplan ses også et tilskudsbeløb til kapaciteterne som er 2 procent højere end bloktilskudsnøglen i 2023.

BOKS 2: Regionernes kapacitetstilskud og bloktilskudsnøglen

Det bemærkes ud fra nedenstående tabel 5, at Region Hovedstadens nuværende kapacitet på speciale 51 har en tilskudsramme ved fuld udnyttelse, som er 2 procent over regionens andel pba. Bloktilskuddet. Dvs. ved fuld udnyttelse af kapaciteten i Region Hovedstaden, ville tilskud til speciale 51 være højere end det statsfinansierede bloktilskud, som er tildelt regionen. Samme mønster ses ved Region Midt med et tilskud ved fuld udnyttelse, som er 10 procent højere end regionens bloktilskudsandel. Derimod udnytter de øvrige regioner en lavere andel kapacitet, sammenlignet med Region Midt og Region Hovedstaden, da de ifølge tabel 5 har et lavere tilskudsbeløb ved fuld udnyttelse af kapacitet, sammenlignet med den tildelte bloktilskudsandel.

For speciale 62 ses der derimod et lavere tilskudsbeløb ved fuld udnyttelse i Region Hovedstaden ift. Den bloktilskudsandel, som staten har tildelt regionen. Sammenlignet med de andre regioner, har Region Hovedstaden den laveste andel af tilskud ved fuld udnyttelse af kapacitet, med -9 procent. Region Sjælland har samme tendens med -8 procent, hvorimod de øvrige regioner har et højere tilskudsbeløb ved fuld udnyttelse af kapacitet, end den bloktilskudsandel, som regionerne har fået tildelt. Her ligger den samlede ramme for bloktilskud på speciale 62 også under det samlede tilskudsbeløb, da tilskudsbeløb ved fuld udnyttelse ligger 2 procent højere. Omvendt er tilskudsbeløbet ved fuld udnyttelse på landsplan 2 procent lavere end bloktilskudsrammen for oktober 2023 for speciale 51.

Tabel 5: Fysioterapikapacitet i regionerne ift. Bloktilskudsnøgle, speciale 51 og 62, 2023

Regionerne	Kapacitet 51	Tilskudsbeløb pr. kapacitet pr. oktober 2023	Tilskud ved fuld udnyttelse	Ramme (oktober 2023 niveau)	Andel pba. Bloktilskud	Procent vis diff.
Region Hovedstaden	396,62	kr. 409.630	kr. 162.467.451	kr. 509.127.449	kr. 158.882.392	2%
Region Sjælland	173,41	kr. 409.630	kr. 71.033.938	kr. 509.127.449	kr. 78.693.796	-10%
Region Syddanmark	235,12	kr. 409.630	kr. 96.312.206	kr. 509.127.449	kr. 108.382.449	-11%
Region Midtjylland	297,5	kr. 409.630	kr. 121.864.925	kr. 509.127.449	kr. 110.614.030	10%
Region Nordjylland	119,38	kr. 409.630	kr. 48.901.629	kr. 509.127.449	kr. 52.554.782	-7%
Total	1222,03	kr. 409.630	kr. 500.580.149	kr. 509.127.449	kr. 509.127.449	-2%
Regionerne	Kapacitet 62	Tilskudsbeløb pr. kapacitet pr. oktober 2023	Tilskud ved fuld udnyttelse	Ramme (oktober 2023 niveau)	Andel pba. Bloktilskud	Procent vis diff.
Region Hovedstaden	298,33	kr. 1.022.668	kr. 305.092.544	kr. 1.075.631.954	kr. 335.670.328	-9%
Region Sjælland	149,15	kr. 1.022.668	kr. 152.530.932	kr. 1.075.631.954	kr. 166.256.134	-8%
Region Syddanmark	230,4	kr. 1.022.668	kr. 235.622.707	kr. 1.075.631.954	kr. 228.979.258	3%
Region Midtjylland	272,7	kr. 1.022.668	kr. 278.881.564	kr. 1.075.631.954	kr. 233.693.912	19%
Region Nordjylland	123,16	kr. 1.022.668	kr. 125.951.791	kr. 1.075.631.954	kr. 111.032.322	13%
Total	1073,74	kr. 1.022.668	kr. 1.098.079.538	kr. 1.075.631.954	kr. 1.075.631.954	2%

Note: Alle tal vist i kr. er rundet op, således der ikke er decimaltal. Data: LUNA BI Landstal og Danske Regioner. Læsevejledning: Andel pba. Bloktilskud viser regionens andel af rammen (oktober 2023 niveau). Tilskud ved fuld udnyttelse viser tilskudsbeløb pr. kapacitet for hele regionens kapacitet fordelt på speciale (kapacitet * tilskudsbeløb). Den procentvise difference viser hvorvidt tilskud ved fuld udnyttelse (af kapacitet) overstiger andelen af det statsfinansierede bloktilskud.

I nedenstående tabel 6 fremgår en oversigt over tilskud til fysioterapiydelser fordelt på speciale. Udover speciale 51 og 62 fremgår også 65, som er vederlagsfri fysioterapi, der er gratis for patienten og udgiften afholdes bopælskommunen. Ligeledes ses speciale 57, som er ridefysioterapi, men med patienter som modtager tilskud til behandlingen. Der ses en markant forskel i antallet af patienter mellem de forskellige specialer. Der er registreret 140.217 patienter for almindelig fysioterapi i 2023, hvilket forventeligt er den mest efterspurgte fysioterapibehandling i Region Hovedstaden. Det bemærkes i forhold til vederlagsfri ridefysioterapi, at der er registreret 382 patienter i 2023 og 21.801 på vederlagsfri fysioterapi. Tilskud pr. patient på disse specialer udskiller sig ved at være markant højere end på den almene fysioterapi.

Tabel 6: Gennemsnitligt tilskud pr. patient og pr. borger i Region Hovedstaden, 2023.

Speciale	Patienter	Tilskud*	Tilskud pr. patient	Tilskud pr. borger
51 - Fysioterapi	140.217	136.787.688,3 kr.	975,5 kr.	71,5 kr.
62 - Vederlagsfri fysioterapi	21.801	314.928.187,4 kr.	14.445,6 kr.	164,6 kr.
65 - Vederlagsfri ridefysioterapi	382	6.821.853,3 kr.	17.858,3 kr.	3,6 kr.
57 - Rideterapi	10	100.366,6 kr.	10.036,7 kr.	0,1 kr.

Note: Data: LUNA BI og Danmarks Statistik. Region Hovedstaden befolkningstal dec. 2023: 1.913497.

*Tilskud dækker over betalte honorarer som praktiker har fået udbetalt, for perioden 2023. Det er det tilskud, som regionerne og kommunerne dækker over. Antal patienter dækker over den gruppe, som har modtaget behandling i Region Hovedstaden.

I nedenstående tabel 7 og 8 ses en opgørelse over tilskud til ydelser per kommune i Region Hovedstaden på speciale 51 og 62. Der bemærkes betydelige forskelle i både antallet af patienter og de samlede udgifter til ydelser/tilskud til behandling på tværs af kommunerne.

Når man ser på tilskud per borger, er de tre kommuner med højeste tilskud per borger Hørsholm Kommune (172 kr.), Rudersdal Kommune (150 kr.) og Allerød Kommune (115 kr.). I den modsatte ende kan fremhæves København Kommune (29 kr.), Fredensborg Kommune (32 kr.) samt Høje-Taastrup Kommune (43 kr.). Rudersdal Kommune ligger for den vederlagsfri fysioterapi højest i tilskud pr. borger (348 kr.), dernæst Hørsholm Kommune (316 kr.) og Dragør Kommune (292 kr.), mens København Kommune ligger lavest (71 kr.), efterfulgt af Fredensborg (73 kr.) og Vallensbæk (91 kr.). (tabel 7, 8). Tilskud per patient ses ligeledes i tabellen og er taget med til sammenligning.

Tabel 7: Udbetalt tilskud pr. kommune, speciale 51, 2023.

Speciale 51	Patienter	Borgere	Tilskud*	Tilskud pr. patient	Tilskud pr. borger
København	22772	667535	19.362.920 kr.	850 kr.	29 kr.
Frederiksberg	9469	106121	8.719.492 kr.	921 kr.	82 kr.
Rudersdal	7844	57372	8.585.748 kr.	1.095 kr.	150 kr.
Gentofte	6975	75086	7.467.914 kr.	1.071 kr.	99 kr.
Helsingør	5894	64021	5.709.495 kr.	969 kr.	89 kr.
Gladsaxe	5505	71046	5.555.603 kr.	1.009 kr.	78 kr.
Rødovre	4444	44646	4.864.597 kr.	1.095 kr.	109 kr.
Hillerød	5063	54715	4.745.868 kr.	937 kr.	87 kr.
Ballerup	4361	52517	4.662.260 kr.	1.069 kr.	89 kr.
Furesø	4324	42502	4.597.935 kr.	1.063 kr.	108 kr.
Frederikssund	4543	47021	4.499.296 kr.	990 kr.	96 kr.
Hørsholm	3946	25085	4.319.152 kr.	1.095 kr.	172 kr.
Lyngby-Taarbæk	4640	58938	4.123.712 kr.	889 kr.	70 kr.
Gribskov	3779	41945	3.940.566 kr.	1.043 kr.	94 kr.

Brøndby	3234	40180	3.411.843 kr.	1.055 kr.	85 kr.
Hvidovre	3016	53759	3.244.822 kr.	1.076 kr.	60 kr.
Allerød	2675	26046	2.990.146 kr.	1.118 kr.	115 kr.
Herlev	3163	30378	2.817.787 kr.	891 kr.	93 kr.
Tårnby	2996	44026	2.702.758 kr.	902 kr.	61 kr.
Halsnæs	2692	31655	2.656.217 kr.	987 kr.	84 kr.
Høje-Taastrup	2838	59005	2.516.493 kr.	887 kr.	43 kr.
Egedal	2641	45514	2.413.746 kr.	914 kr.	53 kr.
Bornholm	2239	39129	2.349.213 kr.	1.049 kr.	60 kr.
Glostrup	2166	24434	2.310.732 kr.	1.067 kr.	95 kr.
Albertslund	2094	27963	2.186.299 kr.	1.044 kr.	78 kr.
Ishøj	1845	24169	1.602.008 kr.	868 kr.	66 kr.
Fredensborg	1351	42108	1.347.838 kr.	998 kr.	32 kr.
Vallensbæk	1100	18155	955.832 kr.	869 kr.	53 kr.
Dragør	833	14452	954.153 kr.	1.145 kr.	66 kr.

Note: Data: LUNA BI og Danmarks Statistik. *Tilskud dækker over betalte honorarer som praktiker har fået udbetalt, for perioden 2023. Det er det tilskud, som regionerne og kommunerne dækker over.

Tabel 8: Udbetalt tilskud pr. kommune, speciale 62, 2023.

Speciale 62	Patienter	Borgere	Tilskud*	Tilskud pr. patient	Tilskud pr. borger
København	3512	667535	47.097.373 kr.	13.410 kr.	71 kr.
Frederiksberg	1499	106121	23.765.494 kr.	15.854 kr.	224 kr.
Rudersdal	1233	57372	19.968.244 kr.	16.195 kr.	348 kr.
Gentofte	945	75086	15.645.566 kr.	16.556 kr.	208 kr.
Helsingør	1147	64021	15.156.370 kr.	13.214 kr.	237 kr.
Gladsaxe	778	71046	11.590.048 kr.	14.897 kr.	163 kr.
Rødovre	562	44646	7.178.049 kr.	12.772 kr.	161 kr.
Hillerød	854	54715	13.317.918 kr.	15.595 kr.	243 kr.
Ballerup	860	52517	13.357.777 kr.	15.532 kr.	254 kr.
Furesø	606	42502	8.075.498 kr.	13.326 kr.	190 kr.
Frederikssund	570	47021	7.117.565 kr.	12.487 kr.	151 kr.
Hørsholm	539	25085	7.929.344 kr.	14.711 kr.	316 kr.
Lyngby-Taarbæk	622	58938	7.622.626 kr.	12.255 kr.	129 kr.
Gribskov	742	41945	9.552.396 kr.	12.874 kr.	228 kr.
Brøndby	380	40180	5.063.418 kr.	13.325 kr.	126 kr.
Hvidovre	698	53759	10.179.305 kr.	14.584 kr.	189 kr.
Allerød	422	26046	6.261.460 kr.	14.838 kr.	240 kr.
Herlev	661	30378	8.553.542 kr.	12.940 kr.	282 kr.
Tårnby	862	44026	10.468.760 kr.	12.145 kr.	238 kr.
Halsnæs	479	31655	6.594.379 kr.	13.767 kr.	208 kr.
Høje-Taastrup	507	59005	6.286.330 kr.	12.399 kr.	107 kr.
Egedal	448	45514	6.198.403 kr.	13.836 kr.	136 kr.

Bornholm	551	39129	6.469.318 kr.	11.741 kr.	165 kr.
Glostrup	293	24434	4.406.117 kr.	15.038 kr.	180 kr.
Albertslund	408	27963	6.044.379 kr.	14.815 kr.	216 kr.
Ishøj	284	24169	3.903.695 kr.	13.745 kr.	162 kr.
Fredensborg	252	42108	3.076.490 kr.	12.208 kr.	73 kr.
Vallensbæk	126	18155	1.658.124 kr.	13.160 kr.	91 kr.
Dragør	331	14452	4.220.993 kr.	12.752 kr.	292 kr.

Note: Data: LUNA BI og Danmarks Statistik. *Tilskud dækker over betalte honorarer som praktiker har fået udbetalt, for perioden 2023. Det er det tilskud, som regionerne og kommunerne dækker over.

Pendlerstatistik

Pendlerstatistikken kan belyse mønstre for transporttid til behandling indenfor de forskellige områder, herunder belyse andelen af patienter i fysioterapipraksis, der behandles i deres bopælskommune og andelen af patienter, der pendler på tværs af kommunegrænser. Af statistikken fremgår det, at et langt overvejende flertal af patienterne inden for begge specialer modtager behandling i deres bopælskommune, hvilket giver et billede af, at der overordnet set er en tilfredsstillende dækning indenfor patienternes nærområde (bilag 4, 5). Både på speciale 51 og 62 bemærkes det generelt set, at områderne med en høj pendling er områder, der er bynære og tæt på andre nærtliggende kommuner eller byer med relevante behandlingstilbud. På speciale 51 er området med højest pendling Vesterbro, hvor 59 procent af patienterne modtager behandling i en anden bopælskommune. Tilsvarende er dette 69 procent i indre by på speciale 62 (bilag 4, 5).

Ventetid til behandling

Klinikejere er i overenskomsten forpligtet til at registrere den aktuelle ventetid til ikke-akut behandling minimum hver anden måned. Dette er blandt andet fordi det er vigtigt for borgeren at vide, hvornår de kan forvente at få behandling hos en praktiker. Data viser dog, at kun ca. halvdelen af klinikejerne har opdateret deres ventetider rettidigt. For speciale 51 tyder ventetidsregistreringerne på, at mange oplyser en lav ventetid. Derimod ser man længere selvvaluerede ventetider for speciale 62, hvor ca. hvert femte planlægningsområde har ventetider på over 20 uger. Der ses altså en væsentligt mindre gennemsnitlig ventetid på speciale 51 (2,8 uger) end speciale 62 (23,5 uger) (bilag 6, 7). Ca. en tredjedel af kommunerne har en ventetid på 0 uger på speciale 51, ligesom langt størstedelen af kommunerne generelt ligger under en ventetid på 4 uger (bilag 6). Angående speciale 62, er områderne med lavest ventetid på speciale 62 Nørrebro (1 uge), Fredensborg (4 uger) samt Vallensbæk (4 uger). Områderne med længst selvvalueret ventetid i gennemsnit er Glostrup (40 uger), Egedal (29 uger), Albertslund (28 uger) (bilag 7). Da data beror på indberetninger fra fysioterapeuterne på baggrund af deres egne vurderinger af ventetiderne, må der forventes en vis usikkerhed i forhold til validiteten heraf, ligesom patienter, som har behov for akut behandling typisk vil blive tilbudt en hurtigere tid.

Ridefysioterapi

Patienter, der modtager ridefysioterapi, er patienter henvist til vederlagsfri fysioterapi med varigt fysisk handicap og i mindre omfang blinde og svagtseende patienter henvist til lægeordineret ridefysioterapi med regionalt tilskud (Almen ridefysioterapi). I 2023 modtog 501 patienter, som bor i Region H. vederlagsfri ridefysioterapi. Regionen har fem ridefysioterapikapaciteter, hvoraf to kapaciteter er på over 30 timer, mens de øvrige er deltidskapaciteter og limiteret til henholdsvis 10, 15 og 16 timer ugentligt (tabel 9).

I 2023 benyttede 124 borgere fra hovedstaden tilbud om vederlagsfri ridefysioterapi i Region Sjælland, heraf kom 50 % fra planområde Syd. Der er ikke et tilbud om ridefysioterapi på Bornholm. Tilsvarende er der aktuelt ikke et tilbud i planområde Byen og Planområde Syd. Medio 2024 blev en deltidskapacitet (30 timer) i planområde Midt tilbageleveret. En anden deltidskapacitet har været inaktiv siden foråret 2024. Samarbejdsudvalget har godkendt, at begge deltidskapaciteter flyttes til planområde Syd.

I Region Hovedstaden er det blevet vanskeligere at finde ridecentre, som ønsker at indgå en samarbejdsaftale. I den kommende planperiode skal problemstillingen undersøges mhp. at forebygge inaktive ridefysioterapikapaciteter.

Behovet for udmøntning af nye ydernummer på speciale 65 kan blive vurderet i løbet af planperioden.

Tabel 9: Antal kapaciteter og ridefysioterapeuter fordelt på planområder i Region Hovedstaden

Planområde	Planlægnings- område	Kapacitet (timer pr. uge)	Antal borgere 2023	Andel af borgere i promille, som har modtaget vederlagsfri ridefysioterapi (2023)
Bornholm		0	39.186	0,00
Syd excl. Amager	Placering uafklaret*	10	300.168	0,28
		15		
Byen inkl. Amager		0	794.199	0,16
Midt	Lyngby- Taarbæk	37	473462	0,34
	Furesø	37		
Nord	Gribskov	16	332.359	0,40

Note: LUNA BI 2024.

* Der er aktuelt ikke et tilbud i Planområde Syd. kapacitet (15 timer) i planområde Midt tilbageleveret, som skal genopsås i Planområde Syd. En anden deltidskapacitet har været inaktiv siden foråret 2024.

Tilgængelighed og behandlingstilbud til patienter med særlige behov

Tilgængelighed til behandling, uanset handicap og behandlingsbehov, er en grundlæggende forudsætning for at sikre lighed i sundhed. Borgere med behov for en særlig type behandling, tilbud eller faciliteter skal have adgang til fysioterapeutisk behandling, uanset hvor i regionen de bor. Det gælder særligt mennesker med et handicap eller en funktionsnedsættelse, der har brug for klinikker, hvor adgangsforholdene er designet med fokus på tilgængelighed.

Målsætning (2)²: • Det skal sikres, at der er et tilgængeligt behandlingstilbud for patienter med handicap, behov for hjemmebehandling eller særlige behandlingsydelser, og herunder sikres øget tilslutning til tilgængelighedsmærkningen God Adgang.

² Målsætning 2 er den oprindelige målsætning fra Praksisplan for fysioterapi, 2022.

BOKS 1: Krav til tilgængelighed jf. overenskomsten

Klinikejere er i henhold til overenskomsten forpligtet til at angive og vedligeholde en række oplysninger på klinikkens praksisdeklaration på sundhed.dk til brug for patientens valg af klinik. Det gælder blandt andet oplysninger om tilbud om hjemmebehandling, handicapadgang og toiletforhold, åbningstider, muligheder for elektronisk kommunikation, holdtræningsfaciliteter og mulighed for bassintræning, parkeringsforhold og ventetid til 1. konsultation. Ifølge overenskomsten skal alle fysioterapeuter tilstræbe, at deres klinikker og træningslokaler er tilgængelige for mennesker med handicap, og at der er handicapecnede toiletfaciliteter. Ved nynedsættelse, flytning til nye kliniklokaler eller ved væsentlig ombygning eller ændret anvendelse af lokalerne, stilles der desuden krav om at lokalerne lever op til byggelovgivningens regler om tilgængelighed.

Tilgængelighed for mennesker med handicap

Fysioterapipraksis er ofte organiseret i større klinikker, hvilket giver bedre muligheder for at nedsætte sig i lokaler med gode adgangsforhold. Der er imidlertid udfordringer med at sikre handicaptilgængelighed i København og andre større byer i Region Hovedstaden, hvor bygningerne ofte er ældre og parkeringsmulighederne er begrænsede. Det bemærkes, at 78 fysioterapiklinikker angiver at have handicapvenlig adgang ifølge sundhed.dk. Samtidig, er der i alle regionens kommuner en klinik med handicapvenlig adgang, med undtagelse af Dragør Kommune.

Gode adgangsforhold langt fra en entydig størrelse, da mennesker med handicap har vidt forskellige behov, som er svært at have blik for uden et indgående kendskab eller erfaring med tilgængelighed. Region Hovedstaden har siden 2015 samarbejdet med foreningen God Adgang, om at sikre bedre information om tilgængeligheden til patienter med handicap og tilbyde rådgivning om forbedring af tilgængeligheden. 26 klinikker har i perioden 2015-2024 taget imod tilbuddet om medlemskab af God Adgang og fået foretaget en gennemgang af klinikkens tilgængelighed, som patienterne kan orientere sig i, inden et eventuelt besøg. Samarbejdet med God Adgang har desuden til formål at skabe overblik over tilgængeligheden til brug i planlægningssammenhæng. I alt har 26 fysioterapiklinikker i regionen tilmeldt sig ordningen. Gennem God Adgang ordningen registreres klinikkernes forhold på baggrund af tilgængeligheden for syv forskellige grupper med særligt behov for adgang.

Tilbud om hjemmebehandling i fysioterapipraksis

Patienter, der ikke har mulighed for at møde op til behandling i klinikken, kan af egen læge henvises til hjemmebehandling. Et mobilt tilbud er vigtigt idet det muliggør patienter at få behandling i eget hjem, hvilket især er vigtigt for dem der, af forskellige årsager, har svært ved at transportere sig selv til behandling. Der er 10 mobile fysioterapeuter i Region Hovedstaden. Det vil sige fysioterapeuter, der tilbyder behandling. Af disse er 2 på Frederiksberg, 1 i Halsnæs, 1 i Lyngby-Taarbæk, 1 i Gladsaxe samt 5 i Københavns Kommune. I København er de mobile kapaciteter fordelt over 3 klinikker. Den mobile kapacitet er altså i høj grad placeret i København.

Hjemmebehandling kan i henhold til overenskomsten også tilbydes af fysioterapeuter med fast klinikadresse. Af sundhed.dk fremgår det, at 68 klinikejere tilbyder hjemmebehandling. Klinikkerne er fordelt over alle kommuner. Det er frivilligt om klinikkerne tilbyder hjemmebehandling, og nogle fravælger muligheden antageligt grundet dårlige arbejdsstillinger samt, at det kan være en tidskrævende behandlingsform. Det vurderes dog, at der er geografisk dækkende tilbud om hjemmebehandling i regionen. Der findes imidlertid ikke særskilte ventetider for hjemmebehandling, og det er derfor vanskeligt at vurdere, om der findes et tilstrækkeligt udbud af hjemmebehandling.

Tilbud for patienter med særlige behandlingsbehov

Nogle patientgrupper i fysioterapipraksis har behov for en type behandling, der kræver særlige kompetencer eller udstyr/faciliteter.

Det gælder:

- Basal palliativ fysioterapi
- Lymfødem-behandling
- Gynækologisk og obstetrisk behandling
- Behandling af børn med handicap eller svær progressiv sygdom.

Regionen har ikke overblik over praksisser, der tilbyder ovenstående behandlinger eller antallet af patienter, der henvises til, eller modtager ovenstående behandlinger. Det skal derfor i planperioden undersøges, hvorvidt der er et tilgængeligt behandlingstilbud af høj kvalitet, for patientgrupper med behov for ovenstående behandlingsydelser i fysioterapipraksis eller alternativt sikres, at patienterne tilbydes behandling i hospitalsregi eller kommuner.

Beslutning om udvidelse af kapacitet

På baggrund af den udarbejdede kapacitetsanalyse samt vurdering af behov for udmøntning af kapacitet til nynedsættelse, er der i både kommunalt og regionalt regi godkendt en model for kapacitetsudvidelse. Ved nynedsættelse forstås en udvidelse af antallet af fysioterapeuter med ejerstatus i regionen. Nynedsættelser kan således søges af alle fysioterapeuter, som ikke i forvejen har status som ejer under overenskomsten. Udmøntning af kapaciteten som nynedsættelser giver dermed mulighed for at rette op på en ulige geografisk fordeling af kapaciteten.

Model for kapacitetsvurdering i forbindelse med udvidelse af kapacitet

Modellen for kapacitetsvurdering har til formål at sikre geografisk- og social lighed i sundhed. Region Hovedstaden har i regi af praksisplanen for fysioterapi, i samarbejde med kommunerne udarbejdet én fælles model for vurdering af kapaciteten, som grundlag for udmøntningen af kapacitet, indenfor både den almindelige og den vederlagsfrie fysioterapi. Jf. det delte myndighedsansvar er modellen godkendt i både region og kommuner.

Modellen for udmøntning af nye ydernummer, baserer sig på følgende:

1. En opgørelse af antal borgere pr. kapacitet på plan- og planlægningsområde, der vægtes så områder med mange ældre og i en højere kommunesocialgruppe vurderes til at have et højere behov. Det er med henblik på at justere for det forhold, at borgere i områder klassificeret i lavere socialklasse har en kortere gennemsnitlig levealder og dermed har behov for behandling tidligere. Forslaget flytter

med regionens ambition om at understøtte både geografisk og social lighed i sundhed, og modellen er derfor tilpasset som ønsket.

2. Som sekundære parametre kan anvendes opgørelser over ventetider, pendling og forbrug i 2023.

Socialkommunegrupper er vægtet med 0-15 procent således, at der lægges 15procent til kommuner, der er klassificeret som kommunesocialgruppe 4.

Baggrunden for at foretage en aldersvægtet kapacitetsanalyse er hensynet til, at ældre borgere oftere har en sygdom, der kræver fysioterapeutisk behandling. Med vægtning af kommunesocialgruppe indtænkes, at borgere i kommuner med lavere kommunesocialgruppeklassificering lever kortere, og dermed må forventes at have behov for behandling tidligere, samt at flere borgere i mere udsatte kommunesocialgrupper, ifølge sundhedsprofildata, har smerter i bevægeapparatet. Ventetid, pendlerstatistik og forbrugsmønstre i 2023 har været inddraget som sekundære parametre i vurderingen af dækningen i det enkelte område med henblik på at nuancere og supplere resultaterne af den primære kapacitetsanalyse.

Opjustering af eksisterende ydere som led i kapacitetsudvidelse

I forbindelse med overgangen til det nye kapacitetsbegreb er nogle fysioterapeuter blevet limiteret meget lavt. I få tilfælde vurderes de dermed ikke at udgøre et reelt behandlingstilbud for patienterne eller have et bæredygtigt økonomisk grundlag for at drive deres praksis. På baggrund af dette laves en pulje med mulighed for at søge om opjustere kapaciteten for de eksisterende ydere, der i forbindelse med overgangen til det nye kapacitetsbegreb er blevet limiteret meget lavt, og dermed vurderes ikke at udgøre et reelt behandlingstilbud for patienterne eller have et bæredygtigt økonomisk grundlag for at drive deres praksis. Konkret tages der udgangspunkt i praksisser med en samlet kapacitet på under 1, og inkluderer dermed 10 praksisser, der får mulighed for at søge om opjustering af deres kapacitet. Indsatsen skal hindre, at det nye kapacitetsbegreb medfører en reduktion i antallet af klinikker i regionen med konsekvenser for den geografiske spredning af kapaciteten og dermed den fysioterapeutiske dækning for regionens borgere.

Udmøntning af nye kapaciteter samt pulje vedr. opjustering

Regionen og kommunerne har med afsæt i den ovenfor beskrevne model peget på en geografiske placering for udmøntning af nye kapaciteter, som fremgår af nedenstående tabel 10. Som tidligere nævnt er der på baggrund af overenskomstaftalen på landsplan aftalt at udvide den økonomiske ramme for både almindelig fysioterapi og vederlagsfri fysioterapi. For Region Hovedstaden er det aftalt at udvide rammen på ca. 12.8 mio. kr. for vederlagsfri fysioterapi og 19.6 mio. kr. for almindelig fysioterapi. På baggrund af dette har Region Hovedstaden godkendt, at der kan udmøntes op til 12,3 kapaciteter indenfor den vederlagsfri fysioterapi og op til 14,5 kapaciteter indenfor almindelig fysioterapi, svarende til den andel af de decentrale midler, der med overenskomsten afsættes til hovedstadsregionen.

For en række planområder er der stor underkapacitet indenfor det ene speciale, men ikke for det andet. Der er i de tilfælde foreslået en ”skæv” fordeling af vægten mellem specialerne. På den baggrund foreslås følgende fordeling af de i alt 11,3 kapaciteter indenfor vederlagsfri fysioterapi og 13,5 kapaciteter indenfor almen fysioterapi. Det bemærkes, at 1 kapacitet indenfor hvert speciale reserveres til opjustering af eksisterende ydere, som beskrevet i ovenstående:

Tabel 10: Oversigt over foreslåede kapaciteter

Område	Speciale 62	Speciale 51
--------	-------------	-------------

Bornholm	1,5	2,3
Bispebjerg	0,1	0,9
Amager	4,3	4,7
Brøndby	0,9	0,1
Høje-Taastrup	0,2	0,8
Valby	2,4	3,6
Vallensbæk	0,1	0,9
Vesterbro	1,8	0,2
I alt	11,3	13,5

De foreløbige tilbagemeldinger fra de nævnte kommuner indikerer en overvejende positiv holdning til udnyttelse af den foreslåede kapacitet.

Nedenstående tabel 11 og 12 viser, hvordan de foreslåede nynedsættelser i de ovennævnte områder (tabel 10) ændrer på tilgængeligheden til fysioterapi på speciale 51 og 62 for borgerne i de berørte områder. Som det ses ud fra tabel 11, vil den foreslåede justering af kapaciteten på speciale 51 betyde en markant forbedring i antal borgere per kapacitet. Dette gælder særligt for Valby (47 procent), Amager (27 procent) og Vallensbæk (27 procent). På tværs af områderne ses det ligeledes, at ingen af områderne vil have et gennemsnitlig antal borgere per kapacitet over 10.000, ved justering af kapaciteten.

I tabel 12 ses det ligeledes, hvordan den foreslåede kapacitetsudvidelse vil medføre en markant forbedring i antal borgere per kapacitet for speciale 62. For speciale 62 har der været en stigning af patienter på speciale 62 de senere år, og som tabel 12 viser, så er der også en større andel borgere per kapacitet, sammenlignet med speciale 51 i tabel 11. Ved den foreslåede kapacitetsudvidelse ser vi særligt en forbedring ved Valby (40 procent), Amager (32 procent) og Vesterbro (30 procent). Antal borgere per kapacitet, som er inddraget i tabel 11 og 12, viser kun et billede af antal borgere ud fra befolkningsfremskrivningerne for 2030, og er altså ikke det vægtede antal borgere per kapacitet ift. alder og socialgrupper, som er brugt i forbindelse med beregningerne for kapacitetsjusteringerne.

Da vi ved, at der i Region Hovedstaden vil være en befolkningstilvækst i 2030, har der som nævnt tidligere også været fokus på dette ved den foreslåede kapacitetsudvidelse. Når vi kigger på befolkningsfremskrivningen for 2030 ses der en markant stigning i befolkningen for flere af de områder, som der foreslås at udvide kapaciteten i. Særligt forventes der en større befolkningstilvækst for Vesterbro (14,6 procent), Amager (9,6 procent), Høje-Taastrup (8,2 procent) samt Brøndby (7,1 procent) (bilag 3). Bl.a. for Vesterbro ses særligt behovet for justering i kapaciteten på vederlagsfri fysioterapi (tabel 12) ift. Antal borgere per kapacitet, pga. den forventede befolkningstilvækst, da der forventes at være gennemsnitligt 22.405 borgere per kapacitet i 2030, hvis ikke kapaciteten justeres.

Tabel 11: Oversigt over foreslåede kapaciteter og dets indvirkning på antal borgere pr. kapacitet i 2030, speciale 51.

	Kapacitet før justering	Foreslået justering	Antal borgere pr. kapacitet eksklusiv foreslåede kapaciteter	Antal borgere pr. kapacitet inklusiv foreslåede kapaciteter	Procentvis forandring
Bornholm	7,16	2,3	5473	4099	25%
Bispebjerg	4,89	0,9	11715	9894	16%
Amager	12,66	4,7	13090	9546	27%
Brøndby	8,76	0,1	4383	4334	1%
Høje-Taastrup	7,64	0,8	7730	6997	9%
Valby	4,14	3,6	16177	8653	47%
Vallensbæk	2,38	0,9	7128	5172	27%
Vesterbro	14,18	0,2	6541	6450	1%
I alt*	61,81	13,5	8677	7122	18%

Note: Data: LUNA Adm, Danmarks Statistik og Københavns Kommune. * I alt for antal borgere er summen af antal indbyggere for de nævnte planlægningsområder i 2030 divideret med kapaciteten hhv. uden og med summen af den foreslåede justering.

Tabel 12: Oversigt over foreslåede kapaciteter og dets indvirkning på antal borgere pr. kapacitet i 2030, speciale 62.

	Kapacitet før justering	Foreslået justering	Antal borgere pr. kapacitet eksklusiv foreslåede kapaciteter	Antal borgere pr. kapacitet inklusiv foreslåede kapaciteter	Procentvis forandring
Bornholm	7,36	1,5	5324	4423	17%
Bispebjerg	5,23	0,1	10953	10748	2%
Amager	9,3	4,3	17819	12185	32%
Brøndby	3,97	0,9	9672	7884	18%
Høje-Taastrup	7,82	0,2	7552	7363	2%
Valby	3,55	2,4	18866	11256	40%
Vallensbæk	1,97	0,1	8612	8196	5%
Vesterbro	4,14	1,8	22405	15615	30%
I alt*	43,34	11,3	12375	9816	21%

Note: Data: LUNA Adm, Danmarks Statistik og Københavns Kommune. * I alt for antal borgere er summen af antal indbyggere for de nævnte planlægningsområder i 2030 divideret med kapaciteten hhv. uden og med summen af den foreslåede justering.

Proces og principper for udmøntning

De nye ydernumre vil blive slået op efter planens godkendelse. Herefter træffer regionen i samarbejde med de relevante kommuner beslutning om, hvilke fysioterapeuter der får tilladelse til at tiltræde overenskomsten.

I overenskomsten peges på en række kriterier, som skal indgå i vurderingen af ansøgerne i forbindelse med opslag af ydernumre:

- Forventninger til faglige kompetencer og erfaring hos ansøgerne
- Beskrivelse af det geografiske dækningsområde, som kapaciteten anvendes inden for

- Fastlæggelse af krav til sikring af den faglige bæredygtighed i anvendelsen af kapaciteten, herunder eventuelle krav om tilknytning til eksisterende klinikker eller samarbejde med øvrige fysioterapeuter samt krav vedrørende faciliteter

Ovenstående kriterier vil evt. blive suppleret med øvrige kriterier, som vil blive besluttet i forbindelse med proces for nynedsættelserne.

Flytning af praksisadresse

Ændringer i den geografiske fordeling og placering af den nuværende kapacitet kræver godkendelse af regionen. For at ændre en klinikadresse kræver det, at der opnås godkendelse af regionen. Denne godkendelse er nødvendig for at sikre, at flytningen er i overensstemmelse med den gældende praksisplan. Fysioterapeuter skal derfor indsende en skriftlig anmodning til regionen for at opnå tilladelse til flytning.

Flytning af kapacitet

Det er muligt at søge om tilladelse til flytning af hele eller en del af klinikkens kapacitet til en anden klinik. Flytning af kapacitet vil ligeledes kræve regionens godkendelse, som baseres på en konkret vurdering af, om flytningen vil bidrage til en mere jævn fordeling af den fysioterapeutiske kapacitet i region. Ligeledes vil blive lagt vægt på at flytningen i øvrigt ikke er i strid med praksisplanen.

Ekstra praksisadresse

Fysioterapeuter kan anmode regionen om tilladelse til at praktisere fra flere praksisadresser under samme kapacitet. Ansøgning imødekommes, såfremt den ikke er i modstrid med praksisplanen.

Bilag 1

Tabel 1: Udvikling i antal patienter for speciale 51, 2020-2023.

Kommune	Borgere 2020	Borgere 2023	Patienter 2020	Patienter 2023	% Ændring 2020- 2023*	Antal patienter pr. 1000 borgere 2020	Antal patienter pr. 1000 borgere 2023
København	632340	653664	37780	39325	4%	59,7	60,2
Frederiksberg	104305	104664	7811	8069	3%	74,9	77,1
Dragør	14494	14609	1053	979	-7%	72,7	67,0
Tårnby	42989	43042	2948	2380	-19%	68,6	55,3
Albertslund	27731	27530	2082	2087	0%	75,1	75,8
Ballerup	48602	50039	3714	3607	-3%	76,4	72,1
Brøndby	35090	37128	2600	2935	13%	74,1	79,1
Gentofte	74830	74838	6752	6836	1%	90,2	91,3
Gladsaxe	69262	70001	5086	5405	6%	73,4	77,2
Glostrup	23128	23635	1831	1919	5%	79,2	81,2
Herlev	28953	29215	2374	2306	-3%	82,0	78,9
Hvidovre	53527	53443	3771	3860	2%	70,5	72,2

Høje-Taastrup	50759	55258	3491	3915	12%	68,8	70,8
Ishøj	22989	23457	1626	1695	4%	70,7	72,3
Lyngby-Taarbæk	56214	58434	5102	5304	4%	90,8	90,8
Rødovre	40652	42563	3320	3554	7%	81,7	83,5
Vallensbæk	16633	17031	1291	1349	4%	77,6	79,2
Allerød	25633	26061	2703	2696	0%	105,5	103,4
Egedal	43354	45202	3921	3849	-2%	90,4	85,2
Fredensborg	40865	41689	3524	3567	1%	86,2	85,6
Frederikssund	45223	46117	4581	4814	5%	101,3	104,4
Furesø	40965	42077	4069	4215	4%	99,3	100,2
Gribskov	41048	41547	3634	3845	6%	88,5	92,5
Halsnæs	31384	31466	3066	3047	-1%	97,7	96,8
Helsingør	62695	63399	4890	5644	15%	78,0	89,0
Hillerød	51183	54159	4714	4503	-4%	92,1	83,1
Hørsholm	24864	24715	2740	2627	-4%	110,2	106,3
Rudersdal	56728	57193	6275	6184	-1%	110,6	108,1
Bornholm	39499	39602	2867	2251	-21%	72,6	56,8
Region Hovedstaden	1846023	1891871	139616	142767	2%	75,6	75,5

Note: Data fra Danmarks Statistik 1. januar 2020 og 1. januar 2023, LUNA BI.

* % ændring henviser til den procentmæssige forskel mellem fysioterapipatienterne.

Bilag 2

Tabel 2: Udvikling i antal patienter for speciale 62, 2020-2023.

Kommune	Borgere 2020	Borgere 2023	Patienter 2020	Patienter 2023	% Ændring 2020-2023	Antal patienter pr. 1000 borgere 2020	Antal patienter pr. 1000 borgere 2023
København	632340	653664	4971	5409	9%	7,9	8,3
Frederiksberg	104305	104664	1153	1242	8%	11,1	11,9
Dragør	14494	14609	246	281	14%	17,0	19,2
Tårnby	42989	43042	596	638	7%	13,9	14,8
Albertslund	27731	27530	298	342	15%	10,7	12,4
Ballerup	48602	50039	607	678	12%	12,5	13,5
Brøndby	35090	37128	342	408	19%	9,7	11,0
Gentofte	74830	74838	884	964	9%	11,8	12,9
Gladsaxe	69262	70001	697	733	5%	10,1	10,5
Glostrup	23128	23635	256	271	6%	11,1	11,5
Herlev	28953	29215	375	401	7%	13,0	13,7
Hvidovre	53527	53443	659	688	4%	12,3	12,9
Høje-Taastrup	50759	55258	681	677	-1%	13,4	12,3
Ishøj	22989	23457	253	267	6%	11,0	11,4
Lyngby-Taarbæk	56214	58434	723	760	5%	12,9	13,0

Rødovre	40652	42563	426	493	16%	10,5	11,6
Vallensbæk	16633	17031	186	184	-1%	11,2	10,8
Allerød	25633	26061	385	414	8%	15,0	15,9
Egedal	43354	45202	556	609	10%	12,8	13,5
Fredensborg	40865	41689	523	574	10%	12,8	13,8
Frederikssund	45223	46117	577	607	5%	12,8	13,2
Furesø	40965	42077	527	577	9%	12,9	13,7
Gribskov	41048	41547	649	725	12%	15,8	17,5
Halsnæs	31384	31466	487	483	-1%	15,5	15,3
Helsingør	62695	63399	1138	1105	-3%	18,2	17,4
Hillerød	51183	54159	745	743	0%	14,6	13,7
Hørsholm	24864	24715	398	414	4%	16,0	16,8
Rudersdal	56728	57193	820	930	13%	14,5	16,3
Bornholm	39499	39602	659	545	-17%	16,7	13,8
Region Hovedstaden	1846023	1891871	20817	22162	6%	11,3	11,7

Note: Data fra Danmarks Statistik 1. januar 2020 og 1. januar 2023, LUNA BI.

* % ændring henviser til den procentmæssige forskel mellem fysioterapipatienterne.

Bilag: 3

Tabel 3: Befolkningsudvikling fordelt på planlægningsområder, 2024-2030.

Planlægnings-områder	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	Procent-ændring*
Bornholm	39332	39242	38861	38736	38618	38503	38399	-2,4
Bornholm	39332	39242	38861	38736	38618	38503	38399	-2,4
Byen	462068	465031	465041	465151	465667	467107	468293	1,3
Bispebjerg	54980	55999	56580	57030	57301	57366	57282	4,2
Brønshøj-Husum	44467	44574	44724	44721	44876	45270	45784	3,0
Frederiksberg	104899	104679	103302	102965	102654	102360	102077	-2,7
Indre By	56668	57345	57445	57497	57447	57305	57453	1,4
Nørrebro	79067	79678	79275	79032	78928	79089	78811	-0,3
Vanløse	40709	40975	40953	41319	41284	41158	41008	0,7
Østerbro	81278	81781	82762	82587	83177	84559	85878	5,7
Midt	474914	476855	474011	475040	476096	477146	478217	0,7
Ballerup	51237	51695	51701	52045	52388	52720	53041	3,5
Egedal	45532	45857	45797	46022	46244	46468	46694	2,6
Furesø	42533	42746	42565	42699	42839	42982	43125	1,4
Gentofte	75033	74754	73669	73298	72957	72636	72337	-3,6
Gladsaxe	70600	70808	70301	70400	70506	70613	70721	0,2
Herlev	29876	30028	29894	29991	30083	30175	30261	1,3
Lyngby-Taarbæk	58538	58797	58398	58504	58606	58702	58798	0,4
Rudersdal	57237	57209	56640	56537	56449	56371	56324	-1,6
Rødovre	44328	44961	45046	45544	46024	46479	46916	5,8
Nord	330835	332083	330506	331204	331914	332626	333364	0,8

Allerød	25962	25956	25774	25742	25714	25685	25660	-1,2
Fredensborg	42009	42193	41961	42065	42170	42275	42384	0,9
Frederikssund	46358	46570	46409	46537	46667	46795	46930	1,2
Gribskov	41920	42036	41770	41829	41896	41968	42054	0,3
Halsnæs	31515	31548	31328	31319	31308	31296	31285	-0,7
Helsingør	63838	64038	63784	63902	64027	64153	64282	0,7
Hillerød	54422	55039	55110	55559	55992	56418	56823	4,4
Hørsholm	24811	24703	24370	24251	24140	24036	23946	-3,5
Syd	599544	605973	608197	615305	622408	628133	633696	5,7
Albertslund	27677	27623	27312	27232	27160	27096	27036	-2,3
Amager	151198	152847	153883	157705	160326	162917	165715	9,6
Brøndby	39067	39712	39896	40405	40894	41369	41826	7,1
Dragør	14569	14524	14369	14309	14254	14205	14157	-2,8
Glostrup	23655	23742	23559	23594	23626	23658	23692	0,2
Hvidovre	53760	53825	53439	53441	53455	53474	53497	-0,5
Høje-Taastrup	57540	58662	59029	59902	60729	61514	62257	8,2
Ishøj	23663	23785	23657	23718	23775	23825	23872	0,9
Tårnby	43915	44041	43786	43827	43866	43898	43934	0,0
Valby	65780	66622	66291	66076	66212	66127	66974	1,8
Vallensbæk	17800	17894	17759	17816	17875	17929	17980	1,0
Vesterbro	80920	82696	85217	87280	90236	92121	92756	14,6
Region								
Hovedstaden	1906693	1919184	1916616	1925436	1934703	1943515	1951969	2,4

Note: Data fra Danmarks Statistik, opdateret d. 4/6/24, og København Kommunes beregninger pba. udtræk fra CPR, opdateret d. 12/3/24. Opgørelsen af befolkningstal for København er fordelt på de respektive planlægningsområder, og er opgjort fra Københavns Kommune, og ikke Danmarks Statistik.

* Viser procentændringen mellem befolkningen i 2024 og 2030.

Bilag 4: Pendlerstatistik, speciale 51, 2023.

	Albertslund	Allerød	Amager	Ballerup	Bispebjerg	Bornholm	Brøndby	Brønshøj-Husum	Dragør	Egedal	Fredensborg	Frederiksberg	Frederikssund	Furesø	Gentofte	Glebsø	Glostrup	Gribskov	Halsnæs	Helsingør	Herlev	Hillerød	Hvidovre	Høje-Taastrup	Hørsholm	Indre By	Ishøj	Lyngby-Taarbæk	Nørrebro	Rudersdal	Rødovre	Tårnby	Ukendt	Valby	Vallensbæk	Vanløse	Vesterbro-Kongens	Østerbro	Pendlere i	
Albertslund	1382	1	5	4	5		56	6	1	7	1	8	3	3	4	4	44				3	2	21	175		4	14	4	4	2	14	4	98	16	290	8	4	1	37%	
Allerød		2244	7	4	3		2			14	34	3	22	32	9	2		20	17	9	2	136	1	1	9	2		19	4	66	2	1	15	4	1	5	3	2	17%	
Amager	6	1	5179	4	23	3	11	9	32	4	8	45	4	3	16	9	2	4	2	6	2	5	29	9	1	279		6	38	4	7	2643	103	31	3	16	213	30	19%	
Ballerup	21	3	16	2845	8	1	6	15	3	927	3	19	27	133	12	45	27	3	4	5	95	6	10	39	2	2	6	24	8	6	24	2	78	16	6	18	16	12	37%	
Bispebjerg	2	3	58	7	1323		1	209	2	1	2	62	1	8	31	56	8		1	2	7	2	7	3	1	27		1387	4	11	2	243	1	111	1	7	44	42%		
Bornholm			2	1	1	2219						3	1		2								1		1			2	1		1	2		1	1		1%			
Brøndby	128	3	17	20	8	1	1767	8	4	20	4	17	8	11	10	10	267	2	2		11	6	368	111	1	8	35	6	9	9	106	4	179	53	145	9	22	3	48%	
Brønshøj-Husum	4	2	22	19	102		3	1657	2	9	7	36	2	6	15	91	5	3	2	4	29	2	10	6	5	9	2	9	24	4	41	3	47	26	3	195	11	10	1	32%
Dragør			30				1	736				3	1									1			2		2			2	51	4	1			4	2	12%		
Egedal	2	7	4	12	4		1			2217	3	3	336	7	2		1	2	16	2	2	13		6	1		1	2	3	1		1	330	5	1	1		2	26%	

Fredensb org		3	3	1							1 0 9 2	1	2	2	6		2	2 3	6	7 8		6 4	1	1	3 2	3		7	2	2 1			5	1			3	6	2 0 %	
Frederiks berg	1 2	1 2	3 2 3	2 6	1 9 4	3	2 1	1 2 3	1 7	1 9	7	5 5 5 2	1 7	2 7	1 0 8	6 6	2 7	1 6	2	2 0	2 3	1 6	1 3 1	2 0	1 7	2 3 5	4	4 8	4 5 8	4 1	9 2	4 5	1 4 3	7 0 9	1 0	3 3 1	6 1 4	1 9 0	4 3 %	
Frederiks sund	2	2 9	8	4	2	2		1	1	1 1 8	7	9	4 0 0 3	1 2	6	6	4	1 1	1 2 1	2		1 5 0	2	5	2	7	1	6	6	8	3	3	3 4 9	7			4	3	1 8 %	
Furesø	6	9 9	1 1	1 2 9	1 3	1	5	7		1 7 9	2 3	1 1	5 2	3 3 8 2	1 9	5 9	7	2 6	1 9	1 8	4 4	3 0	7	1 0	1 0	2	1	1 8	6	1 0 3	4	6	4 4	1 0	3	8	7	9	2 3 %	
Gentofte	4	1 1	3 9	1 3	1 1 2			3 0	3	4	4 2	5 3	1	3 2	5 2 7 2	3 4 3	5	1 1	2	3 8	1 1	1 0	7	8	3 2	6 0	4	2 9 1	4 2	9 1	7	8	1 2 2	1 4	2	1 3	3 0	3 3 2	2 6 %	
Gladsaxe	3	1 2	3 4	4 3	6 7		9	5 2	1	1 5	2 1	3 9	1 8	2 1 0	3 3 5	3 8 2 1	9	7	9	1 1	1 0 2	1 2	1 4	1 3	1 2	1 3	2	4 2 1	2 8	6 2	2 1	6	6 6	1 8	1	1 9	2 0	4 3	3 2 %	
Glostrup	3 1 7		8	1 3	3		2 4 3	9	2	7	2	1 2	7	9	4	1 5	1 2 0 9	2	1	2	7	4	2 3	1 0 7	4	2	1 5	4	6	6	2 9	3	5 8	1 6	6 5	5	1 4	6	4 6 %	
Gribskov		5	1 1		5			2		4	2 6	1 9	1 1	5	3 1	3		3 2 8 7	1 1 4	9 9	1	6 1	1	1	2	2 4		8	7	1 2		2	2 0	1	1	4	5	2 1	1 3 %	
Halsnæs		6	2		4			1		6	4	1 2	1 2	8	1 3	4		3 3	2 5 0 3	4		4 7	1		2	1 1		7	4	9	1	2	2 3	1		2	3	6	8 %	
Helsingør	2	5	7	1	8	2	4	1		2	4 6 9	1 0	3	3	1 5	5	1	8 7	9	5 1 3 4		4 0	1		2 3	7	3	8	5	1 2	4	1	3 2	3	1	3	2	1 3	1 3 %	
Herlev	1 6	6	2 0	2 9 2	2 7		2 0	1 1 6	9	6 8	4	1 8	1 5	2 8	2 7	3 1 8	5 0	6	1	3	1 8 3 9	4	4 7	2 6	4	1 0	4	2 1	1 3	1 3	7 2	5	7 4	1 7	7	3 3	1 5	1 0	4 4 %	
Hillerød		9 9	1 2	6	4	2		4		2 5	2 1 3	6	1 2 5	2 2	1 0	9	2	2 7 6	2 3 6	5 2	1	3 8 0 6	4	4	4	2 0	3	1	2 5	6	2 0	8	1	5 9	7		3	3	9	2 5 %
Hvidovre	1 3	1	1 1	4	2	2	8 7	4	2	4	2	1 6	2	3	7	1 5	5	1			4		2 5	2 0		4	1 3	1	5	3	6 4	5	6 3	1 4 3	1 9	9	3 2	6	1 9 %	

Vanløse			1 7	9	3 2		6	2 1 3		5	3	1 6 0		1	5	1 0	7		1		6	1	4 2	5		8			1 4	3	8 7	2	1 6	1 2 7		1 2 7 2	1 7	1 4	3 9 %
Vesterbro -Kongens Enghave	1 2	6	6 2 8	1 5	1 2 4	1	1 4	6 1	8	1 0	1 5	9 8 5	1 4	2 3	6 8	3 9	1 4	4	5	8	6	8	7 9	2 7	6	4 3 1	8	3 4	3 5 3	3 5	3 5	2 9	1 5 2	4 4 5	7	1 0 9	2 8 1 6	2 5 9	5 9 %
Østerbro	3	3	1 5 5	7	3 9 8	1	6	3 6	1	6	1 2	9 9	3	9	1 9 0	5 5	4	6	2	9	7	4	1 7	1 2	7	4 4 8	1	5 9	5 2 0	2 9	9	6	7 0	6 0	1	3 4	9 6	3 5 9 8	4 0 %
Patienter behandlet i hjemkom mune	6 5 %	8 1 %	6 0 %	7 8 %	3 9 %	9 8 %	5 9 %	5 8 %	7 4 %	5 6 %	2 9 %	6 7 %	8 1 %	7 8 %	7 5 %	6 9 %	6 1 %	8 4 %	8 0 %	9 0 %	7 8 %	8 3 %	6 3 %	6 2 %	7 9 %	4 7 %	6 4 %	5 4 %	8 1 %	7 9 %	7 7 %	0 %	4 0 %	4 0 %	4 9 %	5 4 %	6 6 %		

Note: Data fra LUNA BI.

Læsevejledning: Tabellen indeholder antal unikke patienter, der i 2023 har modtaget fysioterapeutisk behandling. Kommunerne angivet i den øverste vandrette række, er patienternes bopælskommune. Kommunerne angivet i den lodrette kolonne til venstre er den kommune hvor fysioterapeutens klinik har adresse. Tabellen skal fx for patienter i Albertslund kommune læses: 1.382 patienter med bopæl i Albertslund Kommune har modtaget behandling i en klinik i Albertslund kommune, osv.

Bilag 5: Pendlerstatistik, speciale 62, 2023.

	Albertslund	Allerød	Amager	Ballerup	Bispebjerg	Bornholm	Brøndby	Bronshøj-	Dragør	Egedal	Fredensborg	Frederiksberg	Frederikssund	Furesø	Gentofte	Gladsaxe	Glostrup	Gribskov	Halsnæs	Helsingør	Herlev	Hillerød	Hvidovre	Høje-Taastrup	Hørsholm	Indre By	Ishøj	Lyngby-	Nørrebro	Rudersdal	Rødovre	Tårnby	Ukendt	Valby	Vallensbæk	Vanløse	Vesterbro-	Østerbro	Andel pendlere
Albertslund	2 6 0		1 0				8			1			1			3	8		1		5		1 2	3 1			3			1	1		7	1	6 1	1	1	1	3 8 %
Allerød		3 7 4		1	1						3		1	6	1			1	2	1		1 3			3			3		1 1			1	1				1	1 2 %
Amager		1	6 4 3		2			2	4			5						1					3	1		4 9	1		6			6 0	1 1	4		1	1 6	1	2 1 %
Ballerup	7			5 9 2	2		1	3		1 7 0		3	1	2 0	3	9	9			1	1 5	1	4	6		1	1	2	5	2	4		1 1	1		2	2	1	3 3 %
Bispebjerg		2	3	3	2 5 0	1	2	2 4				1 0		2	7	5					3		2		1	2		2	4 4			1	3	5		2 0	3	5	3 8 %

Bornholm						5 4 3						1			3									1			1				3					2	2%		
Brøndby	1 0	1	1		1		2 5 7	3		1		6			1	1	2 1			1	1	2 9	1 4			1		1	1	0		1 4	6	1 3		3		3 5%	
Brønshøj-Husum	4		8	3	1 5			3 4 9	1		7			4	1 3				1	5	1	2					9		8		5	3 4		1 0 0	8	3	4 0%		
Dragør			2 8						2 3 3											1					1				1	6 2	2			1	2	2	3 0%		
Egedal		1	1	1 1	1				3 8 8			3 7	2				1	1	1	1	2									1	5 0						2 2%		
Fredensborg									2 2 6							3	1	1 5		9							1				1						1 2%		
Frederiksberg	5	3	5 8	3	2 3		6	1 4	3	3	3	9 5 5	3	4	1 9	6	2	3	2	3	6	2	9	3	3	2 3		8	4 3	3	6	9	1 0 7	1 4 9	1	3 6	6 9	3 0	4 1%
Frederikssund		2	1 2		1			1	5	9		2	5 0 5		4	1		1 0		5	9	6	1				1				1 5				1	2	1 5%		
Furesø		9	1	2 0	2			2		2 5		1	1 6	4 8 1	6	1 7		1	3	1	7	3	2		3				7	2		7		1	2		3	2 3%	
Gentofte			1	9	1 0		1	2			4	4		2	7 6 7	1 7	1			2	3	4		1	2	5	1	2 6	3	8			1 8			5	1	7 7	2 1%
Gladsaxe	2		1	8	5		1	1 3		3	2	3	1	2 9	4 7	5 5 3	1	1			1 6	1	3	1	2	4		6 1	8	7			7	1	1	3	3	8	3 1%
Glostrup	3 5						2 7					1					1 9 3				3		3	1 7			1		1		3		6	1	1 0				3 6%
Gribskov		1	1		2		1				7	2			7	2		6 5 0	4	4 2		9			6	3		2	1	4			3				1	1	1 3%
Halsnæs		6		1					3		2	6		2				9	4 3 7	1		5	1			3			2	2		2	5		2			2	1 1%
Helsingør					2						9 8	2			2			1 2	3	1 0 2 3		2			8	1				3			4						1 2%
Herlev	1 2		6 5	2 8	2		3	1 5	6	1	1	3		3	3	3 6	1 1	1			3 2 7		5 1	4				3	3 3	1	3	3	5	1 9	2	1	4	3 1	5 2%

Hillero d		1 6	9	1				5	2	2 1		1 7	8	2	5		3 9	1 9	1 3	5	6 7 5	8		5			2 7	1	8			6	1			1	1	2 5 %	
Hvidov re	1		2	4	2		2 8	2		1		2	2	1	1	2 3	3			1	1	5 2 4	3 5		2	3	6			1 7		1 0	2 3	3	3	8	3	2 6 %	
Høje- Taastru p	1		1	1	1					2					2	1						4 8 5		1	1 2			1			4 5		2	2			1 3 %		
Hørsho lm		1	1				1			1 7 1			2	5	1		4		7		1		1	3 2 4			4	1	1 7			3				1	4 1 %		
Indre By	5	1	1 4 1	2	2 6		4	6	2	2	2	3 1	2	3	1 2	4	2	1		3	3		2 6	6		2 6 8	1	3	1 0 2	4	4	2 2	1 4	2 8	4	1 3	5 0	5 9	6 9 %
Ishøj	2			1			8	1	1			1				2					5	1 3			2 2 4				2	2	3 5	2	2 2				3 0 %		
Lyngby - Taarbæ k			1		2			1			2	2		2	1 5	2 6		1	1		2	1		1	2	1		5 1 1	2	4 6			4		1		1	4	1 9 %
Nørreb ro			1 7	1	6 7			6				4 0			3	3	2				1	1	1	2		2 2			3 8 0	1	3		4	8		1 6	1 0	3 1	3 9 %
Ruders dal		9	2	3	3		2	3		2	4 9	9	3	2 3	5 6	9	3	7	4	1 4	1	1 0	2	2	7 2	7		1 1 9	2	8 2 7		1	4	2		3	2	6	3 4 %
Rødovr e	6		5	3	3		1 7	8		2	2	1 0	1		1	3	1 3	3			1 1		2 3	2		3	3		4	2	4 1 7		7	7	1	1 8	3	1	2 8 %
Tårnby			2 0 1					1	4 7			4			1	2	1			1	1		1	1		8	2		2			5 5 2	1 0	2	1		5	1	3 5 %
Ukendt	4	3	1 5	4	5	2	6	2	1	1 1	4	1 4	2 8	6	1 7	9	5	3	5	5	2	2	6	6 6	2	1 3	1 3	8	8	8	5	3	1	3	7	3	1 0	1 2	1 0 0 %
Valby	1		7				1	3				1 8		1									9			1			5		1		3	1 8 7	2	4	3 8	1	3 4 %
Vallens bæk	2						4 9								1	1							2			7						8	2	6 1			2	5 5 %	
Vanløse				2	1 1			4 1			1	3 0		2	5						3 5		2			1			5		1 1		1	1 9		2 1 7	7	5	4 5 %
Vesterb ro- Kongen	1		3 3		8			6	1		1	1 4 0		4	1	1						3	1		4 0	1	1	2 0		7	4	9	4 1		2 6	1 9 6	1 7	6 5 %	

Bilag 6: Ventetider speciale 62, 2024.

Planlægningsområde	Antal klinikker	Gennemsnitsventetid (uger)	Laveste ventetid	Højeste ventetid
Albertslund	2	28,0	4	52
Allerød	2	7,0	2	12
Amager	3	16,7	2	30
Ballerup	3	26,0	13	52
Bispebjerg	1	8,0	8	8
Bornholm	4	20,3	1	52
Brøndby	2	8,0	4	12
Brønshøj-Husum	1	8,0	8	8
Dragør	1	16,0	16	16
Egedal	2	29,0	12	46
Fredensborg	3	4,7	0	10
Frederiksberg	7	9,4	1	38
Frederikssund	4	18,8	4	26
Furesø	4	25,0	6	39
Gentofte	5	17,0	12	20
Gladsaxe	5	8,4	4	16
Glostrup	1	40,0	40	40
Gribskov	3	17,0	4	35
Halsnæs	2	23,5	12	35
Helsingør	6	14,3	6	24
Herlev	2	14,0	12	16
Hillerød	2	15,0	4	26
Hvidovre	3	6,0	2	8
Høje-Taastrup	3	9,3	1	24
Hørsholm	5	6,4	2	12
Indre By	4	19,8	4	52
Ishøj	2	9,0	6	12
Lyngby-Taarbæk	4	7,8	0	26
Nørrebro	2	1,5	1	2
Rudersdal	8	7,1	1	12
Rødovre	2	13,0	6	20
Tårnby	2	9,5	3	16
Valby	1	12,0	12	12
Vallensbæk	1	4,0	4	4
Vanløse	4	11,0	6	14
Vesterbro	4	9,8	1	22
Østerbro	4	13,0	0	22

Note: Data: LUNA BI. Ventetidsdata trukket d. 15. april 2024.

Bilag 7: Ventetider speciale 51, 2024.

Planlægningsområde	Antal klinikker	Gennemsnitsventetid (uger)	Laveste ventetid	Højeste ventetid
Albertslund	2	0,0	0	0
Allerød	2	0,0	0	0
Amager	3	0,7	0	1
Ballerup	3	0,3	0	1
Bispebjerg	1	0,0	0	0
Bornholm	4	2,8	0	4
Brøndby	2	1,0	0	2
Brønshøj-Husum	1	1,0	1	1
Dragør	1	0,0	0	0
Egedal	2	1,5	1	2
Fredensborg	3	1,3	0	3
Frederiksberg	7	1,4	0	2
Frederikssund	4	1,5	0	4
Furesø	4	0,8	0	1
Gentofte	5	0,8	0	4
Gladsaxe	5	0,4	0	1
Glostrup	1	0,0	0	0
Gribskov	3	2,0	1	3
Halsnæs	3	10,3	1	28
Helsingør	6	0,8	0	2
Herlev	2	0,0	0	0
Hillerød	2	0,0	0	0
Hvidovre	3	0,7	0	2
Høje-Taastrup	3	0,7	0	1
Hørsholm	5	1,2	0	5
Indre By	4	0,8	0	2
Ishøj	2	1,5	1	2
Lyngby-Taarbæk	5	0,6	0	3
Nørrebro	2	0,5	0	1
Rudersdal	8	0,1	0	1
Rødovre	2	0,0	0	0
Tårnby	2	0,0	0	0
Valby	1	0,0	0	0
Vallensbæk	1	0,0	0	0
Vanløse	4	3,0	0	8
Vesterbro	4	6,0	0	22
Østerbro	4	0,0	0	0

Note: Data: LUNA BI. Ventetidsdata trukket d. 15. april 2024.