

BILAG 1

Til: Udvalget for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

Dato: 12. januar 2022

Vurdering af det indbyrdes kapacitetsbehov mellem regionens planlægningsområder

I dette bilag er gennemført en vurdering af det indbyrdes kapacitetsbehov mellem regionens planlægningsområder.

Denne områdespecifikke kapacitetsvurdering er bygget op omkring 3 kriterier:

- A. Forventet dækningsgrad, der beskriver, hvor godt et planlægningsområde forventes at være dækket af kapaciteter, under hensyntagen til den forventede befolkningsudvikling i området og kapaciteter, som er på vej til området
- B. Andelen af lukkede praksis i området
- C. Patienttyngden i området ud fra borgernes alder og socialgruppe

Planlægningsområder som har en forventet dækningsgrad (A) på under 99%, når der tages højde for kommende kapaciteter og befolkningsfremskrivningen for 2022-2023, er placeret øverst på listen. Herefter er der foretaget en sortering af de resterende planlægningsområder på baggrund af områdernes åbne- og lukkestatus (B). Med udgangspunkt i denne sortering placeres områderne endeligt ud fra en samlet vurdering af de tre kriterier. Det er med en pil markeret i yderste højre kolonne, hvis området er placeret højere på listen på baggrund af kriteriet om patienttyngde.

Det er med farver indikeret, hvorvidt der på baggrund af vurderingen forventes et behov for yderligere kapacitet i det pågældende område.

De røde områder er planlægningsområder, som ud fra vurderingen bør prioriteres ved en udvidelse af antallet af kapaciteter i 2022. Gul indikerer, at der på nuværende tidspunkt ikke er mangel på kapaciteter, men at der er forhold som gør, at det kan være relevant at placere eventuelle yderligere kapaciteter i området. Grøn indikerer, at der ikke er behov for yderligere kapaciteter i området.

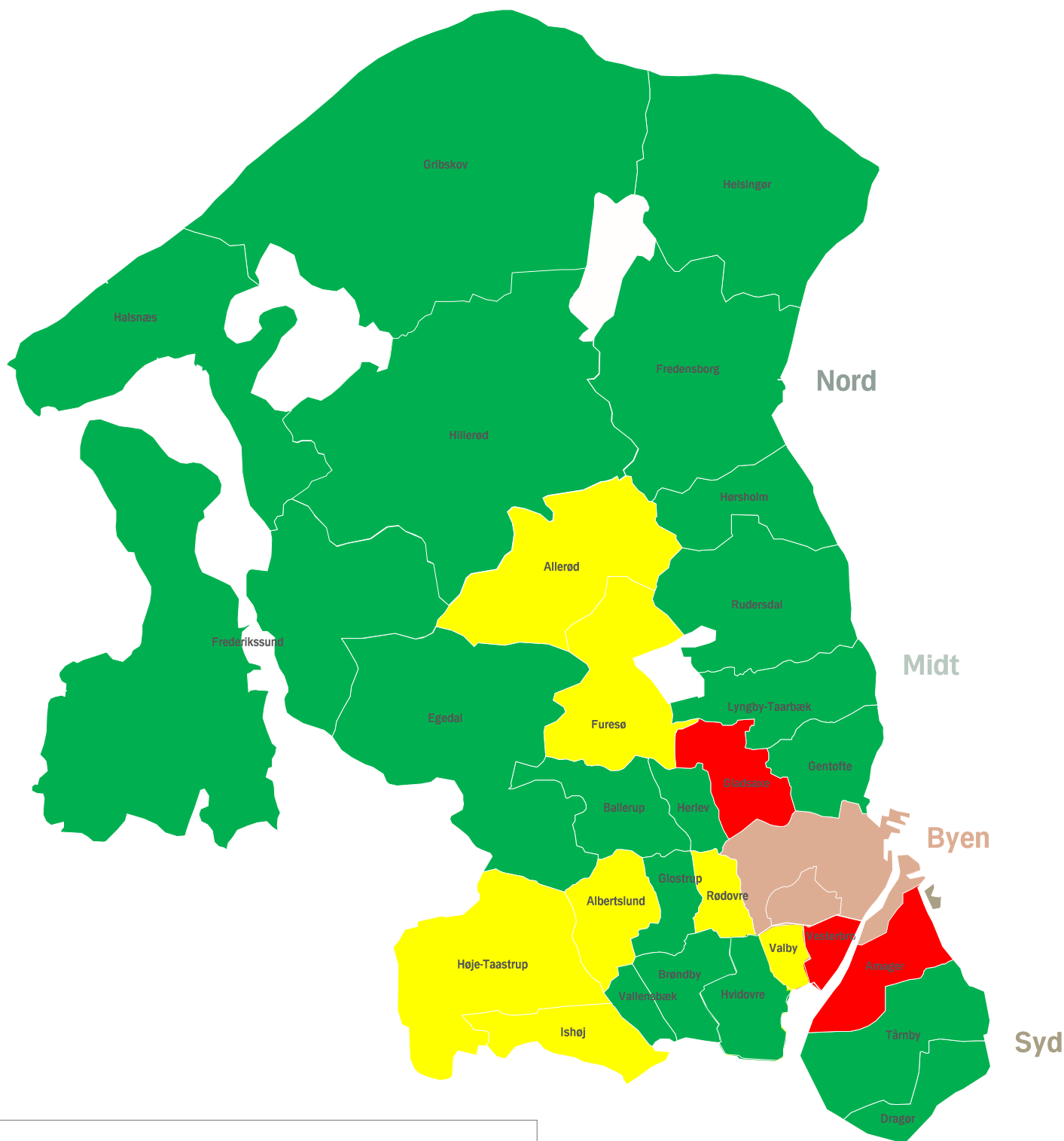
Tabel 1: Områdespecifik Kapacitetsanalyse

Samlet rangering på baggrund af A, B og C ¹	Planlægningsområde ²	A: Forventet dækningsgrad ³		B: Andel lukkede praksis ⁶	C: Patienttyngde		
		Dækningsgrad i procent	Dækningsgrad i kapaciteter		Andel borgere over 65 år ⁵	Kommune socialgruppe ⁶	Patienttyngdes betydning ⁷
1	Amager	95%	3,36	97%	10%	2 til 3	
2	Vesterbro	94%	2,99	68%	7%	4	
3	Gladsaxe	96%	1,64	65%	17%	2	
4	Vanløse	95%	1,30	86%	13%	2	
5	Indre by	99%	0,39	90%	15%	1	
6	Albertslund	101%	-0,18	75%	19%	4	↑
7	Valby	99%	0,17	75%	10%	3	
8	Allerød	99%	0,18	67%	21%	1	
9	Furesø	99%	0,13	54%	22%	1	
10	Nørrebro	101%	-0,54	83%	8%	4	
11	Ishøj	104%	-0,41	75%	16%	4	
12	Høje-Taastrup	102%	-0,72	78%	18%	4	↑
13	Bornholm	104%	-1,19	55%	30%	4	↑
14	Rødovre	102%	-0,47	60%	18%	3	
15	Frederiksberg	101%	-0,72	60%	18%	2	
16	Tårnby	103%	-0,91	69%	19%	3	
17	Hillerød	102%	-0,77	53%	19%	2	
18	Vallensbæk	115%	-1,53	83%	19%	2	
19	Hørsholm	115%	-2,50	56%	29%	1	
20	Gentofte	109%	-3,84	56%	21%	1	
21	Bispebjerg	112%	-2,09	58%	10%	4	
22	Hvidovre	115%	-3,96	56%	17%	3	
23	Halsnæs	101%	-0,18	50%	27%	4	↑
24	Frederikssund	100%	-0,11	36%	24%	2	
25	Helsingør	100%	-0,17	48%	25%	2	
26	Egedal	101%	-0,12	50%	19%	1	
27	Lyngby-Taarbæk	101%	-0,46	50%	20%	1	
28	Rudersdal	102%	-0,52	52%	23%	1	
29	Dragør	107%	-0,43	40%	25%	1	
30	Glostrup	109%	-1,12	43%	18%	3	
31	Herlev	108%	-1,26	11%	19%	3	
32	Brøndby	109%	-1,86	25%	19%	4	
33	Brønshøj-Husum	112%	-2,18	43%	14%	4	
34	Østerbro	106%	-3,47	37%	13%	2	
35	Ballerup	110%	-3,22	40%	21%	3	
36	Fredensborg	112%	-2,32	38%	24%	2	
37	Gribskov	110%	-2,46	11%	28%	3	

Kilde: Notus Regional pr. 26. november 2021

- 1: Rangeringen af områderne på baggrund af den samlede områdespecifikke kapacitetsvurdering
- 2: Region Hovedstadens planlægningsområder
- 3: Den forventede dækningsgrad i planlægningsområderne. Der er i dette kriterie taget højde for befolkningsudviklingen i 2022-2023 og kommende kapaciteter. Dækningsgraden for hver af områderne er udregnet med udgangspunkt i det antal patienter hvor praksisdriften forventes at fungere optimalt, hvilket er baseret på gennemsnittet mellem lægernes tilkendegivne ønsker til det maksimale og minimale antal patienter i praksis.
- 4: Andelen af lukkede praksis i planlægningsområdet
- 5: Andelen af borgere som er over 65 år. Denne faktor indgår i vurderingen af patienttyngden for området.
- 6: Hvilken kommunesocialgruppe området tilhører. Denne faktor indgår i vurderingen af patienttyngden for området.
- 7: Her er det illustreret med en grøn pil, hvor patienttyngdekriteriet har gjort en forskel for at planlægningsområdet er placeret højere end områderne, der kommer umiddelbart efter.

Nedenfor ses et kort over Region Hovedstadens planlægningsområder. Kortet illustrerer hvor planlægningsområderne i de forskellige farvekategorier er placeret geografisk.



Bornholm



Byen

