

# Skabelon til brug for udvalgets 2. budgetdrøftelse: Budgetlægningen 2023-2026 [max 2,5 side]

## Budget/finansieringsforslag – 1-3 nye speciallægekategorier

**Fremst af:** Det Konservative Folkeparti

### Formål og indhold

#### Hvilket problem vil I løse?

Behandling i speciallægepraksis er på flere områder billigere end tilsvarende behandling på sygehus, og kvaliteten er i top.

#### Hvordan foreslår I, at problemet løses?

Forslaget er derfor at udvide antallet af praktiserende speciallæger forudgået af en analyse af behovet om specialer og geografisk placering.

At rykke behandlinger ud i speciallægepraksis er med til styrke nærhed i sundhed.

Vi foreslår således at der øremærkes en pulje til udvalget for Det Nære Sundhedsvæsens udmøntning til oprettelse af nye kapaciteter inden for speciallægepraksis.

Finansiering skal til dels ske ved at flytte opgaver og dermed finansiering fra hospitalerne

#### Administrationens bemærkninger:

*Nedenstående er et udtryk for administrationens umiddelbare bemærkninger til det fremsatte forslag. Der skal derfor tages forbehold for eventuelle ændringer i forbindelse med en eventuel endelig kvalificering af forslaget. Kvalificeringen vil kun finde sted, såfremt udvalget på mødet den 27. april 2022 prioriterer, at forslaget skal gå videre til den endelige udvælgelsesrunde i udvalget den 25. maj 2022.*

*Der blev i forbindelse med sidste års budgetproces stillet et lignende forslag til budgetinitiativ. Administrationen har i sine nedenstående bemærkninger skelet til kvalificeringen i sin tid af det tidligere fremsatte forslag. Det betyder, at forslaget kan fremstå som værende mere kvalificeret end nogle af de øvrige fremsatte forslag.*

Praktiserende speciallæger løfter en stor og vigtig opgave i det nære sundhedsvæsen, som et specialiseret tilbud af høj kvalitet tæt på borgeren. Når der ved underkapacitet i speciallægepraksis opstår lange ventetider, kan det medføre risiko for, at patienterne ved behov for mindre indgreb henvises til behandling på hospitalet, selvom det kunne varetages i speciallægepraksis. Underkapacitet i speciallægepraksis kan derfor bidrage til et øget pres på hospitalet.

Administrationen arbejder på en ny praksisplan for speciallæger, herunder en analyse af kapaciteten i speciallægepraksis på tværs af praksisspecialerne. Kapacitetsanalysen er ikke afsluttet, men den foreløbige kapacitetsanalyse tyder på et væsentligt behov for at udvide kapaciteten i speciallægepraksis.

I overenskomsten for speciallægeområdet, der trådte i kraft 1. april 2022, er der afsat 55,4 mio. til regionernes lokale håndtering af de fremtidige demografiske udfordringer. Midlerne anvendes til nye ydernumre, konvertering af deltidsydere til fuldtidsydere og omsætning i satellitklinikker.

Midlerne fordeles efter den årlige bloktilskudsnøgle og implementeres trinvist henover fire år, hvorefter det permanent lægges til speciallægernes økonomiske ramme:

	2022	2023	2024	2025	Permanent
Decentral udmøntning af demografimidler	6.300.000	26.300.000	43.200.000	55.400.000	55.400.000
Region Hovedstadens andel	1.984.500	8.284.500	13.608.000	17.451.000	17.451.000
Difference ml. permanente midler og Reg H's andel det pågældende år.	Ikke relevant	9.166.500	3.843.000	-	

Den foreløbige kapacitetsanalyse tyder på, at der som minimum er behov for at udvide kapaciteten med de 17,5 mio. kr., der udgør Region Hovedstadens andel af midlerne fra overenskomsten. For at kunne implementere kapacitetsudvidelser svarende til de permanente overenskomstmidler allerede fra 1. januar 2023, hvor det planlægges, at kapacitetsudvidelserne skal træde i kraft, kræver det midlertidig finansiering af 9,2 mio. kr. i 2023 og 3,8 mio. kr. i 2024 – i alt ca. 13 mio. kr.

For at kunne reducere ventetiden i de mest pressede specialer, som fx psykiatri, børne- og ungdomspsykiatri og øjenspecialer, samt imødekomme det stigende pres på de øvrige specialer kan der være behov for at tilføre yderligere midler. Når kapacitetsanalysen er afsluttet (ultimo april), kan administrationen kvalificere budgetforslaget yderligere ift. økonomi.

#### Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid (skriv tallet med 1 decimal)

	2023	2024	2025	2026
Løn til evt. nye årsværk				
Øvrig drift				
Etableringsudgifter				
Årsværk (hvis der skal ansættes nye) Angiv antal				
Samlet udgift				

Det bør for forslag vedr. det regionale udviklingsområde anføres om forslaget kan tilsagnsbudgetteres

#### Evt. uddybende beskrivelse:

Hvis der er tale om 1-årige projekter, og ved forslag der har puljelignende karakter, bedes anført om projektets omfang kan skaleres op eller ned.

**Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):** Hvis forslaget finansieres af flere kasser, skal andelen fra kasserne anføres (fx sundhed 1/3, regional udvikling 2/3).

Sundhedskassen	
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	

#### Første udkast til tekst til selve budgetaftalen:

**Budgetinitiativets understøttelse af FN's verdensmål:**

Administrationen udfylder dette afsnit, når udvalget er færdig med de to udvalgsbehandlinger.