

NOTAT

Telefon 3866 5000

Mail csu@regionh.dk

Web www.regionh.dk

Journal-nr.: 22042721

Dato: 8. september 2022

Bilag 2

Retningslinjer for behandling af sager om alment praktiserende lægers ansøgninger om fristforlængelser i forbindelse med ubesatte kapaciteter, som er aktiveret i praksis og kapaciteter som er tildelt af Region Hovedstaden, men som ikke er aktiveret.

Baggrund

Når en lægepraksis har en ledig kapacitet (fordi en ansat læge eller kompagnon ophører eller praksis har en aktiveret tildelt kapacitet) har praksis et år til at få besat kapaciteten. Hvis det ikke er muligt, skal praksis søge om fristforlængelse inden udløbet af den 1-årige frist, som hjemlet i § 24 i overenskomsten.

Regionen kan, efter ansøgning vælge at give praksis fristforlængelse i op til et år.

Regionen modtager ansøgninger fra lægepraksis, men det er også nødvendigt at regionen sender en reminder til de lægepraksis, hvor fristen på 1 år for etablering af den ubesatte kapacitet er udløbet, men hvor lægen ikke har søgt om fristforlængelse. Dette gøres 2 gange årligt.

Administrationen tilskriver praksis, som ikke har søgt om fristforlængelse, og anmoder praksis om en status på den ubesatte kapacitet og om kapaciteten er ved at blive besat, eller om praksis vil søge regionen om fristforlængelse til at få besat kapaciteten.

Administrationen modtager herefter en begrundet ansøgning fra praksis.

Tildelte lægekapaciteter fra regionen, der ikke er aktiveret

Har en læge/lægepraksis fået tildelt en ledig kapacitet af regionen, har lægen/lægepraksis normalt 9 måneder til at få aktiveret kapaciteten. Hvis kapaciteten endnu ikke er aktiveret efter 9 måneder, skal der ligeledes søges om fristforlængelse ellers inddrages kapaciteten.

Første fristforlængelse på op til 1 år

Fristforlængelsen skal meddeles administrativt under hensyn til:

1. Praksis' begrundelse for ansøgningen, herunder praksis' organisering og hvordan praksis forventer at kunne varetage patienterne i den ubesatte kapacitet
2. Lægedækningen generelt i planlægningsområdet, herunder kan der ved behov vurderes:
 - Åbne/lukke status i området (aktuelt og historisk)
 - Geografisk fordeling af kapacitet i planlægningsområdet
 - Ledige patientpladser i området
 - Praksis ønsker til antal patienter (åbne/lukkegrænser og praksis' vurdering af det optimale patienttal)
 - Er der kapaciteter på vej i planlægningsområdet
 - Befolkningsudviklingen i området
 - Områdets dækningsgrad, er lægernes ønsker til antal patienter i området tilstrækkeligt til at varetage det forventede antal patienter i praksis
3. Antal gruppe 1-sikrede tilmeldt praksis. Oppebærer praksis et tilstrækkeligt antal patienter svarende til det antal kapaciteter, der er i praksis. Herunder vil der blive taget højde for betydningen for de øvrige læger og borgerne i planlægningsområdet, hvis vi inddrager kapaciteten.

Ved en fristforlængelse vil administrationen på vegne af udvalget gøre praksis opmærksom på at:

"Udvalget har fokus på lægedækningen i Region Hovedstaden, og i den forbindelse er det vigtigt, at alle lægekapaciteter bliver besat med en navngiven ansat læge eller en kompagnon.

Udvalget forventer, at praksis gør en aktiv indsats for at få besat kapaciteten. Eventuelt kan praksis kontakte Region Hovedstadens rekrutteringskonsulent Camilla Skanderup Brandt på tlf. 21 16 48 45 eller rap.center-for-sundhed@regionh.dk. for råd og vejledning.

Ligeledes skal udvalget henlede opmærksomheden på, at ved behandling af en ansøgning om yderligere fristforlængelse, vil der være fokus på, hvordan lægedækningen i planlægningsområdet sikres".

Konsekvens: Praksis har herefter op til et år til at besætte kapaciteten med en ansat læge eller en kompagnon i henhold til overenskomsten. Praksis kan efterfølgende ved behov søge om yderligere fristforlængelse.

Ansøgning om fristforlængelse (2. ansøgning)

Søger praksis endnu engang om fristforlængelse vurderer administrationen om der kan gives yderligere fristforlængelse, det kan fx være på grund af at den kommende læge ikke har mulighed for at starte i praksis eller loka-lemæssige udfordringer inden fristen udløber. Hvis administrationen vurderer, at der ikke kan gives administrativ fristforlængelse, forelægges sagen for udvalget til afgørelse.

Sagen skal indeholde samme oplysninger som ved scenarie ved første fristforlængelse på 1 år.

Konsekvens: Hvis administrationen/udvalget imødekommer ansøgningen, har praksis herefter op til et år til at besætte kapaciteten med en ansat læge eller en kompagnon i henhold til overenskomsten. Praksis kan efterfølgende ved behov søge om yderligere fristforlængelse.

Vurderer administrationen, at ansøgningen ikke kan imødekommes, forelægges sagen udvalget til afgørelse. Hvis udvalget meddeler afslag på fristforlængelse, inddrages kapaciteten. Hvis kapaciteten inddrages, kan praksis ønske at antallet af patienter ved naturlig afgang falder til et ønsket niveau, ellers skal en del af patienterne i praksis fordeles til andre praksis.

Inddrages en kapacitet foretager administrationen herefter en kapacitetsvurdering af planlægningsområdet, som kan resultere i, at kapaciteten omfordeles til andet om område eller opslås som en ledig kapacitet.

Afslag på fristforlængelse

Vurderer administrationen, at ansøgningen ikke kan imødekommes, forelægges sagen udvalget til afgørelse.

Sagen skal indeholde samme oplysninger som ved scenarie ved første fristforlængelse på 1 år.

Konsekvens: Følger udvalget indstillingen om afslag på fristforlængelse, inddrages kapaciteten. Hvis kapaciteten inddrages, kan praksis ønske, at antallet af patienter ved naturlig afgang falder til et ønsket niveau, ellers skal en del af patienterne i praksis fordeles til andre praksis.

Inddrages en kapacitet foretager administrationen herefter en kapacitetsvurdering af planlægningsområdet, som kan resultere i, at kapaciteten omfordeles til andet om område eller opslås som en ledig kapacitet i planlægningsområdet.

Inddragelse af kapaciteten (praksis har ikke søgt om fristforlængelse)

Praksis har fået tilsendt en reminder om at søge fristforlængelse samt en rykker med oplysninger om, at kapaciteten vil blive inddraget. Praksis har ikke svaret på henvendelserne.

Konsekvens: Kapaciteten inddrages. Praksis kan ønske at antallet af patienter ved naturlig afgang falder til et ønsket niveau, ellers skal en del af patienterne i praksis fordeles til andre praksis.

Administrationen foretager herefter en kapacitetsvurdering af planlægningsområdet, som kan resultere i, at kapaciteten omfordes til andet område eller opslås som en ledig kapacitet.

Tildelte lægekapaciteter, der ikke er aktiveret

Har en læge/lægepraksis fået tildelt en ledig kapacitet af regionen, har lægen/lægepraksis normalt 9 måneder til at få aktiveret kapaciteten. Hvis kapaciteten endnu ikke er aktiveret efter 9 måneder, kan der søges om fristforlængelse.

Fristforlængelse op til 6 måneder meddeles administrativt fx på grund af at den kommende læge ikke er klar til at starte i praksis inden for fristen eller lokalemæssige udfordringer.

Hvis der søges om yderligere fristforlængelse, vurderer administrationen, om der kan gives yderligere op til 6 måneders fristforlængelse. Hvis administrationen vurderer, at der ikke kan gives administrativ fristforlængelse, forelægges sagen for udvalget til afgørelse.

Sagen skal indeholde samme oplysninger som ved scenarie ved første fristforlængelse på 1 år, samt:

1. Lægens/lægepraksis begrundelse for ansøgningen, herunder om årsagen til, at kapaciteten endnu ikke er aktiveret. Hvis det er en eksisterende praksis, om praksis har overvejet at aktivere kapaciteten og om praksis vil kunne varetage patienterne i den tildelte kapacitet, selvom der ikke er en læge i kapaciteten.
2. Hvis kapaciteten er tildelt en eksisterende praksis, vurderes det om praksis oppebærer et tilstrækkeligt antal patienter svarende til det aktiverede antal kapaciteter, der er i praksis. Herunder vil der blive taget højde for betydningen for de øvrige læger og borgerne i planlægningsområdet, hvis vi inddrager kapaciteten. Her kan der ved behov tages højde for:
 - Lægedækningen i området.

Konsekvens: Lægen/lægepraksis har herefter op til 6 måneder til at få ak-

tiveret kapaciteten. Ansøgning om yderligere fristforlængelse udover 6 måneder kan tildeles administrativt.

Hvis administrationen ikke kan give yderligere fristforlængelse, forelægges sagen for udvalget. Hvis udvalget meddeler afslag på fristforlængelse og inddrager kapaciteten, foretager administrationen herefter en kapacitetsvurdering af planlægningsområdet, som kan resultere i, at kapaciteten omfordeles til andet om område eller opslås som en ledig kapacitet.

Praksis mulighed for at anke afgørelsen

Afgørelser om fristforlængelser og inddragelser af kapaciteter besluttet af administrationen og/eller udvalget, kan ikke ankes, men hvis praksis finder, at afgørelsen ikke er truffet i overensstemmelse med sundhedslovens bestemmelser, kan praksis rette henvendelse til Ankestyrelsen.

Godkendt af Udvalget for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen den XX 2022