



Bilag 2: Høringssvar fra Københavns Kommune vedrørende omfordeling af lægekapacitet

Notat

Høringssvar ift. omfordeling af kapacitet fra Bispebjerg

Københavns Kommune ønsker hermed at afgive høringssvar ifm., at Region Hovedstaden ønsker at omfordele tildelt kapacitet fra Bispebjerg til andet planlægningsområde.

Bispebjerg er pr. 1. januar 2024 erklæret lægedækningstruet område ift. praksisplanen i Region Hovedstaden. Det er Bispebjerg, fordi man i 2023 oplevede genopslag af kapacitet uden ansøgere, ligesom man oplevede tilbagelevering af kapaciteter. Derudover er Bispebjergs befolkning kategoriseret i socialklasse 4, hvilket medvirker til, at området er lægedækningstruet.

Københavns Kommune er af den principielle opfattelse, at man ikke på den ene side kan erklære et område lægedækningstruet og på den anden side fjerne de kapaciteter/ potentielle praktiserende læger, der skal medvirke til, at et område ikke længere er lægedækningstruet.

I regionens høringsnotat vedr. omfordeling af kapacitet fremhæves det, at borgerne har mulighed for at vælge læge i en række andre planlægningsområder. Hvis Region Hovedstaden ønsker at bevare de lokalt forankrede læger og dermed også planlægningsområderne, er det uhenigtsmæssigt, at der henvises til, at borgerne har mulighed for at vælge læge på tværs af planlægningsområder/kommunegrænser.

Planlægningsområde Bispebjergs befolkning er i praksisplanens terminologi i socialgruppe 4, hvilket også er en medvirkende faktor til, at Bispebjerg er lægedækningstruet. Denne borgergruppe kan have tendenser til ikke at komme til læge, hvis der er for langt til nærmeste læge. Derfor er det essentielt for disse borgere, at der er lokale læger i området.

Bispebjerg er et mindre planlægningsområde med færre praksis og praktiserende læger. Københavns Kommune kan derfor godt være bekymret for den overkapacitet, regionen vurderer, der er blandt områdets praktiserende læger. En eller ganske få praksis, der ønsker relativt mange patienter tilknyttet, kan skævvride den samlede kapacitet. Herudover kan de læger, der evt. ønsker mange patienter, ændre sit ønske,

08. januar 2024

Edoc-sagsnummer
2024-0007899

F2 sagsnummer
2024 - 466

Sagsbehandler
Thomas Rye

hvilket gør, at områder med få læger og kapaciteter er ekstra sårbare ift. den samlede kapacitet.

På baggrund af ovenstående finder Københavns Kommune det yderst problematisk, hvis man vælger at omfordele kapacitet fra Bispebjerg.

Københavns Kommune stiller gerne op til dialog for at drøfte, hvordan Københavns Kommune kan være behjælpelig ift. at tiltrække læger til området.

Yderligere spørgsmål ift. ovenstående kan rettes til chefkonsulent Thomas Rye på er3j@kk.dk.

På vegne af Københavns Kommune

Thomas Rye



Bilag 2: Høringssvar fra Københavns Kommune vedrørende omfordeling af lægekapacitet

Notat

08. januar 2024

Edoc-sagsnummer
2024-0007899

F2 sagsnummer
2024 - 466

Sagsbehandler
Thomas Rye

Høringssvar ift. omfordeling af kapacitet fra Nørrebro

Københavns Kommune ønsker hermed at afgive høringssvar ifm., at Region Hovedstaden ønsker at omfordele tildelt kapacitet fra Nørrebro til andet planlægningsområde.

Nørrebro er pr. 1. januar 2024 erklæret lægedækningstruet område ift. praksisplanen i Region Hovedstaden. Det er Nørrebro, fordi man i 2023 oplevede genopslag af kapacitet uden ansøgere, ligesom man oplevede tilbagelevering af kapaciteter.

Københavns Kommune er af den principielle opfattelse, at man ikke på den ene side kan erklære et område lægedækningstruet og på den anden side fjerne de kapaciteter/ potentielle praktiserende læger, der skal medvirke til, at et område ikke længere er lægedækningstruet.

I regionens høringsnotat vedr. omfordeling af kapacitet fremhæves det, at borgerne har mulighed for at vælge læge i en række andre planlægningsområder. Hvis Region Hovedstaden ønsker at bevare de lokalt forankrede læger og dermed også planlægningsområderne, er det uhenigtsmæssigt, at der henvises til, at borgerne har mulighed for at vælge læge på tværs af planlægningsområder/kommunegrænser.

Nørrebro er karakteriseret ved en bygningsmasse, der indeholder mange små lejligheder. Af samme årsag oplever Københavns Kommune ofte udfordringer med at finde egnede lokaler til almen praksis. Derfor opfordrer Københavns Kommune til, at det fremadrettet er et opmærksomhedspunkt ved tildeling af kommende kapaciteter på Nørrebro, at ansøger allerede har egnede lokaler eller funder egnede lokaler. Hvis ikke det sker vil man igen opleve tilbageleverede kapaciteter på Nørrebro.

Københavns Kommune stiller gerne op til dialog for at drøfte, hvordan Københavns Kommune kan være behjælpelig ift. at tiltrække læger til området.

Yderligere spørgsmål ift. ovenstående kan rettes til chefkonsulent Thomas Rye på er3j@kk.dk.

På vegne af Københavns Kommune

Thomas Rye

Bilag 2: Høringssvar fra Praktiserende Lægers Organisation Hovedstaden vedrørende omfordeling af lægekapaciteter

PLO-Hovedstaden skal hermed svare samlet på de 5 høringer vedrørende regionsadministrationens vurdering af potentiel omfordeling af tilbageleveret kapacitet fra planlægningsområderne Bispebjerg, Nørrebro, Vallensbæk, Hvidovre og Gribskov.

LTO

4 af områderne – Bispebjerg, Vallensbæk, Hvidovre og Gribskov - er defineret som lægedækningstruede i 2024. Det giver derfor ingen form for mening at fjerne muligheden for at gøre noget ved denne status som værende lægedækningstruet ved at fjerne kapaciteter. Det fremstår rent kontraintuitivt.

Det, at det ikke har været muligt at få kapaciteten besat, er netop udtryk for, at der er et lægedækningsproblem. Man fjerner ikke problemet ved at fjerne det, der er problemets karakteristika. Det, der maksimalt opnås, er at skjule problemet ved, at der pludselig ikke er nogen kapacitet, der ikke kan besættes.

Hvis et problem skal løses – her lægedækning - må de, der er ansvarlige for lægedækningen – Region Hovedstaden - arbejde på at løse problemstillingen med alle de midler, der er til rådighed. Her er konklusionen, at det ikke giver mening at fjerne kapaciteter fra et lægedækningstruet område, før der er sket en større indsats for at tilvejebringe den ønskede og mulige lægedækning. Der er i høringen ikke redegjort for eventuelle initiativer i forhold til hvorledes kapaciteterne har været forsøgt besat.

Flere patienter

De praksisser, der har ønsket flere patienter, er overvejende karakteriseret ved at arbejde efter en forretningsmodel, der adskiller sig fra den gængse PLO-klinik. Ønsket om flere patienter er formentlig reelt nok, men samtidig også udtryk for, at deres klinikker er tilrettelagt ud fra en model, hvor ejerlægens tilstedeværelse i klinikker er beskeden, hvor der er få almenmedicinere ansat, mange vikaransættelser, meget praksispersonale og mange patienter pr. lægetime for samlet set at kunne optimere omkostninger og indtjening.

PLO-Hovedstaden vil på denne baggrund anbefale, at disse praksistyper tages ud af regnestykket, og det alene er ikke concernforbundne klinikker, der bruges til at vurdere, hvad et områdes læger ønsker af patienter.

Kapaciteter og indbyggertal i områderne

Forholdet mellem antallet af kapaciteter og antallet af patienter bosiddende i planlægningsområdet er helt skævvredet i områderne Vallensbæk og Bispebjerg. Dette er et udtryk for, at der har været kraftige lægedækningsproblemer, og at der tidligere er sket en udvanding af antallet af kapaciteterne i områderne, formentlig fordi de ikke har kunnet besættes. Disse kapaciteter er historisk set i perioden 2012 til 2018 forsvundet. Ved nu yderligere at fjerne kapacitet cementeres dette i modstrid med ønsket fra Praksisplanen om, at patienterne skal have en læge der, hvor de bor. Hvorfor Region Hovedstaden ønsker dette i modstrid med det aftalte i Praksisplanen fremstår uklart.

Det forhold, der er mellem antallet af lægepraksisser i områderne og antallet af patienter, der har bopæl i området, skal tages med ind i overvejelserne.

Mulig baggrund

Ønsket om at have kapaciteter, der kan fordeles til andre planlægningsområder, hvor der er et erkendt behov, er sådan set godt nok. Dette skulle også være muligt med de såkaldte bufferkapaciteter. Hvorfor der så skal tages kapaciteter tilbage fra områder, hvor, hvis de blev besat, kunne modvirke problemerne for patienterne ved lægemangel, er ikke forklaret.

Muligvis, hvis det i høringsen havde været angivet, hvor ønsket om at placere disse kapaciteter var, kunne det have givet lidt forklaring og lidt baggrund for det ønskede.

Samlet set

Ønsket om tilbagelevering for de 5 områder fremstår med den anvendte model desværre ud til at have en negativ effekt på lægedækningen hvilket klart nok ikke har været Region Hovedstadens intention. Konkret skal der arbejdes meget mere på i de 5 områder på at Region Hovedstaden lever op til sit ansvar for at levere en tilfredsstillende lægedækning.

Venlig hilsen
Frederik Ravn
Juridisk konsulent



Dato: 5. marts 2024

Bilag 2: Høringssvar fra Vallensbæk Kommune vedrørende omfordeling af lægekapacitet

Til region H

Vallensbæk kommune har modtaget vurderingen fra Region H vedr. omfordeling af 1 kapacitet til anden kommune. Vi ønsker at fastholde kapaciteten i 2024, da flere uddannelseslæger pt. er ansat i eksisterende lægeklinikker, og vi håber de ønsker at åbne praksis i Vallensbæk og bruge de ledige kapaciteter. Vi har stort fokus på at sikre at kommunens borgere og nye borgere har mulighed for at få læge i egen kommune.

Med venlig hilsen

Annette Hein-Sørensen

Sundheds- og kulturchef

Center for Sundhed, Familie og Fritid



Bilag 2: Hvidovre Kommunes høringssvar vedr. omfordeling af tilbageleveret lægekapacitet

NOTAT

HVIDOVRE KOMMUNE

Center for Sundhed og Ældre
Udvikling og Administration
(SOÆ)

Som følge af aftalen om, at kommunerne og PLO-H har mulighed for at afgive høringssvar i vurderinger vedr. omfordeling af lægekapacitet, afgiver Hvidovre Kommune hermed høringssvar i forbindelse med vurdering af omfordeling af lægekapacitet i Hvidovre.

Hvidovre Kommunes bemærkninger til regionadministrationens vurdering

Hvidovre Kommune ønsker at bidrage til den bedst mulige anvendelse af den eksisterende lægekapacitet i regionen, således at den er til gavn i områder med størst behov. På den baggrund støtter Hvidovre Kommune op om regionadministrationens vurdering af, at der ikke er behov for yderligere lægekapacitet i Hvidovre Kommune på nuværende tidspunkt, hvorfor kapaciteten ikke vil genopslås i Hvidovre.

Såfremt regionsadministrationens vurdering imødekommes, ser Hvidovre Kommune positivt på, at regionen holder nøje øje med udviklingen i lægedækningen i Hvidovre, således at Hvidovre prioriteres, hvis der på sigt opstår lægemangel.