

NOTAT

Bilag 3 – Oversigt over lægepraksis

Baggrund for regionens kapacitetsplanlægning

Region Hovedstaden er opdelt i en række planlægningsområder, der skal sikre, at alle borgere i Region Hovedstaden har adgang til en praktiserende læge.

Region Hovedstadens kapacitetsplanlægning skal medvirke til, at der er et tilstrækkeligt antal kapaciteter i regionen og at kapaciteterne er hensigtsmæssigt fordelt.

Som led i kapacitetsplanlægningen træffer regionen løbende beslutninger om

- Årlig kapacitetsfastlæggelse på baggrund af bl.a. befolkningsudvikling sammenholdt med lægernes ønsker til antal patienter
- Løbende vurderinger af genopslag/omfordeling af tilbageleverede kapaciteter. I vurderingen lægges vægt på følgende kriterier; befolkningstilvækst, patienttyngde og lægernes ønskede antal patienter.
- Løbende vurderinger i forbindelse med lægers ansøgninger om flytning af kapaciteter mellem planlægningsområder.
- Udmøntning af puljekapaciteter i områder, der har haft en høj andel af praksis med lukket for patienttilgang over tre måneder.

Rekrutteringsudfordringer

Selvom kapacitetsplanlægningen løbende sikrer det rette antal lægekapaciteter i alle dele af regionen, opleves der i nogle områder udfordringer med at rekruttere et tilstrækkeligt antal læger til kapaciteterne. Dette opleves både af de eksisterende læger, når de søger kompagnoner, vikarer, afløsere (salg) og lignende, og af regionen ved opslag af ledige kapaciteter.

Oversigt over praksistyper i regionen (10. april 2024)

Almen praksis kan i henhold til overenskomsten drives som praksisformen/typen 'enkeltmandspraksis'¹ eller 'kompagniskabspraksis'². I Region Hovedstaden er der næsten lige mange enkeltmandspraksis som kompagniskabspraksis. Der er dog markant flere kapaciteter i kompagniskabspraksis (Tabel 1).

¹ Praksistypen 'enkeltmandspraksis' drives af én læge uden fællesskab med andre læger om patienter og økonomi. En enkeltmandspraksis råder over én lægekapacitet.

² Praksistypen 'Kompagniskabspraksis' drives af to eller flere læger, der har fælles patientkreds, økonomi, lokaler og personale. En kompagniskabspraksis råder over to eller flere lægekapaciteter.

Derudover driver regionen én regionsklinik i henhold til sundhedsloven³.

Tabel 1: Praksistype fordelt på antal praksis og antal aktive kapaciteter

Praksistype	Antal praksis	Antal aktive kapaciteter (med patienter)
Kompagniskabspraksis	280	765
Enkeltmandspraksis	294	344
Regionsklinik	1	2
I alt	575	1111

Kilde: LUNA, 10. april 2024

Øvrige driftsformer i almen praksis.

Både praksistypen enkeltmands- og kompagniskabspraksis kan drives som en såkaldt 'delepraksis'⁴, samt som 'samarbejdspraksis'⁵.

Læger som ejer og driver en praksis i henhold til overenskomsten kan vælge at samarbejde/være i partnerskab med en privat virksomhed; såkaldte 'partnerskabsklinikker'. Lægen har i disse tilfælde fortsat ansvaret for driften af klinikken og er underlagt samme krav som øvrige læger, der praktiserer i henhold til overenskomsten. En klinikejer er ikke forpligtet til at oplyse til regionen, om der er indgået et samarbejde med en privat aktør. Derfor kan regionen ikke trække data på, om en lægepraksis har indgået et samarbejde med en privat aktør. Regionen er dog bekendt med, at der pr. 10. april 2024 er 10 praksis i Region Hovedstaden, der har et samarbejde med en privat aktør om at håndtere klinikdrift, idet det fremgår af de private aktørers hjemmesider. Se linkene.

<https://alleslaegehus.dk/>

<https://www.nordicmedicare.dk/laegeklinikker>

³ Regionsklinik drives af regionen i henhold til sundhedsloven i tilfælde af, at det ikke er muligt af sikre lægedækning ved praksis på overenskomstvilkår. Praksisklinikken på Bornholm drives som regionsklinik.

⁴ Når praksis drives som 'delepraksis' kan der optages en ekstra læge i praksis uden tildeling af ekstra kapacitet

⁵ Når praksis drives som 'samarbejdspraksis' er der tale om flere enkeltmands- og/eller kompagniskabspraksis, der har hver deres patientkreds, men hvor der findes et vist samarbejde og med fællesskab om lokaler og evt. personale

Tabel 2: Oversigt over antal lægepraksis og aktive kapaciteter fordelt på planlægningsområder

Planområde/ Planlægningsområde	Praksis i alt	Antal aktive kapaciteter (med patienter)
Bornholm		
Bornholm	11	28
Bornholm Total	11	28
Byen		
Bispebjerg	12	18
Brønshøj-Husum	14	21
Frederiksberg	43	63
Indre By	19	45
Nørrebro	25	42
Vanløse	14	26
Østerbro	35	58
Byen Total	162	273
Midt		
Ballerup	18	36
Egedal	6	22
Furesø	13	25
Gentofte	30	45
Gladsaxe	24	42
Herlev	8	17
Lyngby-Taarbæk	17	38
Rudersdal	22	34
Rødovre	10	26
Midt Total	148	285
Nord		
Allerød	8	17
Fredensborg	12	21
Frederikssund	11	29
Gribskov	7	23
Halsnæs	6	18
Helsingør	22	40
Hillerød	15	32
Hørsholm	9	20
Nord Total	90	200
Syd		
Albertslund	12	18
Amager	36	71
Brøndby	11	21
Dragør	5	7
Glostrup	6	12
Hvidovre	17	29
Høje-Taastrup	16	32
Ishøj	3	13
Tårnby	16	28
Valby	16	34
Vallensbæk	5	10
Vesterbro	21	48
Syd Total	164	320
Hovedtotal	575	1.111

Kilde: LUNA, 10. april 2024