

4. BESLUTNING: FASTSÆTTELSE AF KAPACITET I ALMEN PRAKSIS FOR 2024

INDSTILLING

Administrationen indstiller til udvalget for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen:

- **at** godkende, at kapaciteten i almen praksis fastholdes på nuværende antal kapaciteter i 2024.

POLITISK BEHANDLING

Det Konservative Folkeparti fremsatte følgende ændringsforslag:

"Det Konservative Folkeparti ønsker at oprette 5 yderligere nye kapaciteter som fordeles ud fra hvor der er størst behov for dem jf. den områdespecifikke analyse"

Formanden satte Det Konservative Folkepartis ændringsforslag til afstemning:

For stemte: C (2), i alt 2.

Imod stemte: A (3), B (2), F (2), Ø (1), i alt 8.

Undlod at stemme: 0.

I alt 10.

Det Konservative Folkepartis ændringsforslag var herefter bortfaldet.

Et enstemigt udvalg godkendte herefter den oprindelige indstilling.

Carsten Scheibye (V) deltog ikke i sagens behandling.

BAGGRUND

For at sikre lægedækning til alle borgere i Region Hovedstaden vurderer og fastsætter regionen hvert år kapaciteten i almen praksis for det kommende år. Regionsrådet har delegeret kompetencen til at opslå nye kapaciteter i almen praksis inden for den eksisterende kapacitetsmæssige og dermed økonomiske ramme til Udvalget for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

I 2021 blev kapaciteten i almen praksis ikke udvidet, da det blev vurderet, at der var tilstrækkelig kapacitet i regionen på daværende tidspunkt. I 2022 blev kapaciteten udvidet med 10 kapaciteter med henblik på at sikre tilstrækkelig kapacitet til at imødekomme de stigende krav til almen praksis. I 2023 blev kapaciteten i almen praksis udvidet med tre kapaciteter for at sikre fremtidig lægedækning til borgerne i alle regionens planlægningsområder. Dermed er den samlede kapacitet i almen praksis udvidet med 13 kapaciteter de seneste tre år.

SAGSFREMSTILLING

Regionen foretager årligt en høring af alle almen praksis i Region Hovedstaden, som skal indgå i regionens vurdering af den samlede kapacitet for det kommende år. Lægernes svar fra høringen om ønsker til antal patienter sammenholdes i "Lægedækningsundersøgelsen for 2024 - del 1" med data vedr. befolkningsudviklingen og den aktuelle kapacitet i regionen (bilag 1). Lægedækningsundersøgelsen danner ligesom tidligere år baggrund for udvalgets beslutning om den samlede kapacitet i almen praksis for 2024.

Administrationen foreslår, at kapaciteten i almen praksis fastholdes på nuværende antal kapaciteter i 2024.

Selvom tallene fra Lægedækningsundersøgelsen for 2024 viser, at regionen som helhed har tilstrækkelig kapacitet til at dække både det nuværende antal patienter og den forventede tilvækst af borgere i 2024 (jf. tabel 10, bilag 1), er der lokale forskelle mellem de enkelte planlægningsområder. Der er således områder i regionen, som trods en overordnet tilstrækkelig dækning kan have gavn af øget kapacitet, mens der i andre områder er rigelig kapacitet.

Derfor har administrationen med input fra Praktiserende Lægers Organisation Hovedstaden (PLO-H) og Kommunekontakttråd (KKR) udarbejdet en områdespecifik kapacitetsanalyse for at kortlægge det lokale kapacitetsbehov. Den områdespecifikke kapacitetsanalyse består af tre kriterier, som er beskrevet i bilag 2. På baggrund af kriterierne vurderes følgende områder at have størst behov for ekstra kapacitet: Rødovre, Indre by og Høje-Taastrup (jf. bilag 2). To af disse områder har en forventet dækningsgrad under 100 procent i 2024, og ét har en dækningsgrad på 101 procent, men samtidig en meget høj andel af praksis med lukket for patienttilgang de seneste 12 måneder samt en høj patienttyngde.

Sammenlignet med andre regioner har Region Hovedstaden en god lægedækning, og fastsættelsen af kapaciteten i Region Hovedstaden kan have indflydelse på mulighederne for lægedækning i andre regioner. For en mere bæredygtig kapacitetsfastsættelse i Region Hovedstaden bør mulighederne for omfordeling indgå i den samlede vurdering, idet en mere jævn lægedækning kan fremmes gennem mere aktiv omfordeling af den eksisterende lægekapacitet i regionen.

Administrationen har aktuelt modtaget fire kapaciteter fra læger, der er ophørt og har tilbageleveret deres kapacitet til regionen, hvor det vurderes relevant at kapaciteterne omfordeles til andre områder frem for, at kapaciteterne genopslås i samme område. Jf. den aftalte proces skal de pågældende kommuner og PLO-H høres inden eventuel omfordeling til et andet planlægningsområde (jf. omfordelingsmodellen, som blev vedtaget i Regionsrådet den 17. august 2021). Hvis disse fire kapaciteter omfordeles, vil de kunne bidrage til en øget geografisk lighed i lægedækningen i regionen, der udligner den skævhed, som er identificeret i den områdespecifikke analyse.

Administrationen anbefaler på den baggrund, at kapaciteten i almen praksis fastholdes på det nuværende antal kapaciteter i 2024.

KONSEKVENSER

Såfremt Udvalget for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen beslutter at tiltræde indstillingen om at fastholde kapaciteten i almen praksis, forventes det, at den nuværende kapacitet kan dække behovet i 2024. Samtidig vil en fastholdelse af kapaciteten på det aktuelle niveau understøtte et tiltagende behov for at tage nationale lægedækningshensyn i betragtning i de regionale kapacitetsvurderinger.

Hvis Udvalget for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen beslutter ikke at tiltræde denne indstilling og i stedet beslutter at udvide kapaciteten i almen praksis i 2024, tilsidesættes hensynet til de øvrige regioners kapacitetsbehov. Der er desuden risiko for, at der skabes en overkapacitet, hvis lægedækningen i de to pågældende kommuner sikres ved at udvide den samlede kapacitet, når lægedækningen forventeligt vil kunne sikres ved omfordeling af inaktive kapaciteter.

RISIKOVURDERING

ØKONOMI

En tiltrædelse af indstillingen har ikke bevillingstekniske konsekvenser.

KOMMUNIKATION

Beslutningen vil blive offentliggjort på regionens hjemmeside, og der vil blive udsendt en pressemeddelelse til lokale medier.

POLITISK BESLUTNINGSPROCES

Sagen forelægges udvalget for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen den 8. januar 2024, herefter orienteres forretningsudvalget den 23. januar 2024 om udvalgets beslutning i en formandsmeddelelse.

Sagen er forelagt statusmøde d. 11. december 2023.

DIREKTØRPÅTEGNING OG KONTAKTPERSON

Charlotte Hosbond / Tine Eja Bonke

JOURNALNUMMER

23070359

BILAGSFORTEGNELSE

- 📎 1. Bilag 1_Lægedækningsrapport - Lægedækningsundersøgelsen for 2024
- 📎 2. Bilag 1.a
- 📎 3. Bilag 2 Områdespecifik analyse