

Center for Sundhed
Enhed for Det Nære Sundhedsvæsen

Lægedæknings-undersøgelsen for 2024

[4. oktober 2023]

Lægedækningsundersøgelsen for 2024

1. Introduktion

Baggrund

Regionen vurderer og fastsætter hvert år kapaciteten i almen praksis for at sikre lægedækning til alle regionens borgere det kommende år. Som udgangspunkt for denne fastsættelse skal regionen jf. Overenskomst for almen praksis § 2, foretage en høring af alle almen praksis i regionen. I høringen skal de enkelte praksis bl.a. kunne tilkendegive ønsker til antallet af sikrede. Høringen har til formål at fastsætte regionens behandlingskapacitet med henblik på at planlægge kapaciteten for det næste år.

Kompetencen til at fastsætte kapaciteten i almen praksis for det kommende år på baggrund af lægedækningsundersøgelsen ligger i Udvalget for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Regionen har gennemført denne høring (Lægehøringen 2023) som en elektronisk spørgeskemaundersøgelse. Spørgeskemaundersøgelsen er sendt til alle almen praksis i regionen med mulighed for at afgive ét samlet svar pr. praksis. Undersøgelsen blev gennemført i perioden 23. august til 13. september 2023. Det anvendte spørgeskema indgår i denne rapport.

I denne rapport præsenteres lægehøringens resultater vedrørende praksis ønsker til antal tilmeldte sikrede som Lægedækningsundersøgelsen for 2024 – Del 1. I Lægedækningsundersøgelsen sammenstilles resultaterne fra høringen blandt andet med befolkningsudviklingen og det aktuelle antal sikrede tilmeldt almen praksis i regionen. Resultaterne vedrørende de øvrige spørgsmål i undersøgelsen vil blive præsenteret i en separat rapport kaldet "lægedækningsundersøgelsen for 2024 – Del 2".

2. Information til lægerne i forbindelse med besvarelse af årets lægehøring

Erfaringer fra tidligere høringer har vist et behov i praksis for et bedre kendskab til begreberne 'lukkegrænse' og 'åbnegrænse', samt overenskomstens regler om antal sikrede. Lige som sidste år er høringen i år derfor understøttet af en informationsindsats, som har haft til formål at give de praktiserende læger større viden om åbne- og lukkegrænser, samt betydningen af disse med henblik på at forbedre lægedækningsundersøgelsen som planlægningsværktøj.

Anvendelse af besvarelser

Rammerne for anvendelsen af besvarelserne er aftalt mellem PLO-Hovedstaden, Det Fælleskommunale Sundhedssekretariat og Region Hovedstaden.

Besvarelserne vedrørende praksis' maksimalt og minimum antal borgere tilknyttet praksis er, som ved de seneste års undersøgelser, forpligtende for praksis. Det vil sige, at regionen, efter aftale med PLO-Hovedstaden, ændrer praksis' åbne- og lukkegrænser i overensstemmelse med lægernes svar. Det betyder også, at praksis, hvor det som følge af høringen er relevant, kan åbnes eller lukkes for tilgang af yderligere

borgere. Som følge af svarene i Lægehøringen blev 145 praksis den 4. oktober åbnet for tilgang af borgere, hvilket svarer til 24.102 yderligere patientpladser (jf. bilag 1.b).

3. Baggrundsinformation om almen praksis i Region Hovedstaden

Generelt er udviklingen i antal sikrede (gruppe 1-borgere borgere) tilmeldt almen praksis i Region Hovedstaden steget fra 2019 til 2023. I perioden fra 2022 til 2023 er antallet af borgere steget med 17.667, svarende til 0,9 procent. Der er i perioden sket en stigning i alle regionens planområder på nær planområde Bornholm, hvor der ses et mindre fald. Den største stigning ses i planområde Syd, som er steget med 7.874 sikrede svarende til 1,5 procent.

Tabel 1: Antal tilmeldte sikrede fordelt på planområder i perioden 2019-2023

Planområde	Antal tilmeldte 2019	Antal tilmeldte 2020	Antal tilmeldte 2021	Antal tilmeldte 2022	Antal tilmeldte 2023	Difference 2022-2023	
Bornholm	39.550	39.479	39.471	39.609	39.373	-236	-0,6%
Byen	482.016	486.163	485.420	491.439	497.698	6.259	1,3%
Midt	482.328	483.721	484.240	489.414	492.065	2.651	0,5%
Nord	321.772	322.233	324.587	327.315	328.434	1.119	0,3%
Syd	523.225	525.154	531.199	541.199	549.073	7.874	1,5%
Hovedtotal	1.848.891	1.856.750	1.864.917	1.888.976	1.906.643	17.667	0,9%

Note: NOTUS Regional pr. 14.09.2023

Udvikling i antal kapaciteter

I perioden 2019 til 2023 har Region Hovedstaden samlet udvidet med 35 nye kapaciteter. I 2023 blev der udmøntet 3 nye kapaciteter ved den årlige fastsættelse af kapaciteten. I 2022 blev der udvidet med 10 nye kapaciteter ved den årlige fastsættelse af kapacitet. Tabel 2 viser udvidelsen med nye kapaciteter år for år fra 2019-2023.

Tabel 2: Årlig udvidelse af kapaciteten i Region Hovedstaden i perioden 2019-2023

	2019	2020	2021	2022	2023	Hovedtal
Nye kapaciteter	11	9	2	10	3	35

Note: Opgjort pr. 14.09.2023

Aktive kapaciteter

Antallet af kapaciteter svarer som udgangspunkt til det antal læger, der kan arbejde fuld tid i praksis. En aktiv kapacitet er en kapacitet, der er tildelt en praksis, som behandler sikrede. Der var pr. 14. september 2023 1.107 aktive kapaciteter i almen praksis i Region Hovedstaden, hvilket er en stigning på 8 aktive kapaciteter sammenlignet med 2022. Der ses den største stigning i aktive kapaciteter i planområde Syd og Byen.

Tabel 3: Antal aktive kapaciteter fordelt på planområder i perioden 2019-2023

Planområde	Aktive kapaciteter 2019	Aktive kapaciteter 2020	Aktive kapaciteter 2021	Aktive kapaciteter 2022	Aktive kapaciteter 2023	Difference 2022-2023	
Bornholm	28	28	27	27	27	0	0,0%
Byen	262	272	274	271	275	4	1,5%
Midt	277	283	285	284	285	1	0,4%
Nord	200	202	202	201	200	-1	-0,5%
Syd	301	308	315	316	320	4	1,3%
Hovedtotal	1.068	1.093	1.103	1.099	1.107	8	0,7%

Note: NOTUS Regional pr. 14.09.2023

Ubesatte kapaciteter

Når en praksis køber en kapacitet af en anden praksis, eller ansøger regionen om en ledig kapacitet og får den tildelt, kan praksis vælge straks at modtage sikrede, svarende til den nyerhvervede kapacitet, hvormed kapaciteten aktiveres. Såfremt praksis ikke har tilknyttet en navngiven læge i form af en kompagnon eller en ansat læge til at varetage det ekstra antal sikrede, der følger med kapaciteten, er der tale om en aktiv men 'ubesat' kapacitet. 51 kapaciteter ud af de 1.107 aktive kapaciteter i 2023 var pr. 14. september 2023 ubesatte, og er dermed ikke tilknyttet en navngiven læge. Antallet af ubesatte kapaciteter kan være et udtryk for rekrutteringsudfordringer.

Tabel 4: Antal ubesatte aktive kapaciteter fordelt på planområder i 2019-2023

Planområde	Ubesatte kapaciteter 2019	Ubesatte kapaciteter 2020	Ubesatte kapaciteter 2021	Ubesatte kapaciteter 2022	Ubesatte kapaciteter 2023
Bornholm	5	6	6	5	4
Byen	5	10	8	7	8
Midt	10	11	8	9	12
Nord	0	4	2	7	4
Syd	13	16	24	25	23
Hovedtotal	33	47	48	53	51

Note: NOTUS Regional pr. 14.09.2023

Kapaciteter på vej

'Kapaciteter på vej' dækker over kapaciteter som endnu ikke er aktive – det vil sige, at de endnu ikke modtager sikrede. Det kan være kapaciteter, som aktuelt er eller er på vej til at komme i opslag, fx nye kapaciteter, der opslås som en udvidelse af den samlede kapacitet i forbindelse med den årlige vurdering af lægedækningen, eller kapaciteter, som regionen har fået tilbage, når en læge ophører uden at overdrage sin kapacitet til en anden læge. Det kan også være kapaciteter, som efter opslag er tildelt læger, men som endnu ikke har nedsat sig og derfor ikke modtager sikrede.

Foruden de ovenfor nævnte 'kapaciteter på vej' er der i Region Hovedstaden en pulje af kapaciteter, som kan anvendes ved uforudsete lægedækningsudfordringer i særlige områder. Disse medregnes ikke i den samlede inaktive kapacitet, idet udmøntning af disse kræver, at lægedækningssituationen i området er ekstraordinær og ikke kan løses med den eksisterende kapacitet.

Pr. 14. september 2023 var der i Region Hovedstaden 25 kapaciteter på vej. Dermed er der i alt 1.132 kapaciteter i almen praksis i Region Hovedstaden.

Antallet af kapaciteter på vej er lavere end sidste år, hvor der var 29 kapaciteter på vej. Der er flest kapaciteter på vej i planområde Syd.

Tabel 5: Antal ikke-aktive kapaciteter fordelt på planområder i 2023

Planområde	Kapaciteter i opslag eller proces herom	Tildelte, ikke-aktive kapaciteter	Kapaciteter der afventer omfordeling	Puljekapaciteter	Total ikke-aktive kapaciteter (puljekapaciteter)
Bornholm	0	1	0		1
Byen	0	1	0		1
Midt	2	1	0		3
Nord	2	0	0		2
Syd	7	5	0		12
Ikke placeret	6	0	0	6	6 (+ 6)
Hovedtotal	17	8	0		25 (+ 6 puljekapaciteter)

Note: NOTUS Regional pr. 14.09.2023

Det kan tage op til 1-1 ½ år fra annoncering af en ledig kapacitet, til kapaciteten er aktiveret og tager sikrede. Der går tid med opslag og tildeling til ansøgende læge. Herefter får lægen som hovedregel 9 måneder til at etablere sig.

Udvikling i antal sikrede pr. kapacitet

I perioden fra 2019 til 2023 har der været en stigning i det gennemsnitlige antal sikrede pr. kapacitet for Region Hovedstaden. I perioden 2022 til 2023 er der sket en stigning i det gennemsnitlige antal sikrede pr. kapacitet på 0,2 procent svarende til 3 sikrede pr. kapacitet jf. tabel 6. Den største stigning i det gennemsnitlige antal sikrede pr. kapacitet ses i planområde Nord, imens der ses et fald i planområde Bornholm og Byen.

Tabel 6: Antal sikrede pr. kapacitet fordelt på planområder i perioden 2019-2023

Planområde	Antal borgere pr. kapacitet 2019	Antal borgere pr. kapacitet 2020	Antal borgere pr. kapacitet 2021	Antal borgere pr. kapacitet 2022	Antal borgere pr. kapacitet 2023	Difference fra 2022 til 2023	
						Antal	Procent
Bornholm	1.413	1.410	1462	1467	1458	-9	-0,6%
Byen	1.840	1.787	1772	1813	1810	-3	-0,2%
Midt	1.741	1.709	1699	1723	1727	4	0,2%
Nord	1.609	1.595	1607	1628	1642	14	0,9%
Syd	1.738	1.705	1686	1713	1716	3	0,2%
Hovedtotal	1.731	1.699	1.691	1.719	1.722	3	0,2%

Note: NOTUS Regional pr. 14.09.2023

Befolkningsprognosen

I Tabel 7 ses det, at der i løbet af 2024-2028 forventes at være en befolkningstilvækst, som svarer til i alt 19,5 kapaciteter (tabel 7). Beregningen af antal kapaciteter, der skal til for at varetage de nye borgere, er foretaget på baggrund af den forventede befolkningstilvækst i de enkelte områder sammenholdt med lægernes estimerede ønske til antallet borgere i hvert af områderne (bilag 2b).

Tabel 7: Forventet udvikling i befolkning og kapacitetsbehov fra 2024-2028

	2024	2025	2026	2027	2028	2024-2028
Forventet befolkningsudvikling	12.962	-3.182	7.578	8.820	8.623	34.801
Forventet kapacitetsbehov pba. Befolkningsudvikling	7,3	-1,8	4,2	4,9	4,8	19,5

Note: Befolkningsprognosen for kommunerne er fra Danmarks Statistiks befolkningsfremskrivning 2023 efter kommune, køn og alder. For bydele i København er Københavns Kommunes egen prognose anvendt.

Databehandling af data fra lægehøringen i 2023 vedrørende lægernes ønsker til antal sikrede

Før 2021 vurderede regionen den samlede kapacitet i almen praksis på baggrund af lægernes tilkendegivne ønsker til maksimalt antal sikrede pr. kapacitet (dvs. lukkegrænsen). Siden 2021 estimeres i stedet et patientantal, hvor der forventes at være optimale vilkår for praksisdriften. Estimatet udregnes som et gennemsnit mellem praksis angivne åbne- og lukkegrænser. Ved denne metode søges at undgå potentiel overestimering af kapaciteten, som der kan være risiko for, når kapaciteten alene beregnes på baggrund af lægernes ønsker til maksimalt antal sikrede i praksis (lukkegrænsen).

Siden 2022 er der, med henblik på at optimere grundlaget for at lave nøjagtige kapacitetsvurderinger, ændret på estimatet for praksis der ikke har besvaret lægehøringen. Jf. figur 1

Figur 1: Forklaring af estimat for ikke-besvarende praksis:

I Lægehøringen for 2021 blev estimatet for ikke besvarende praksis udregnet som et gennemsnit mellem praksis aktuelle antal borgere og den mindst mulige åbnegrænse inden for overenskomstens rammer, som er på 1.550 borgere pr. kapacitet.

Estimatet for praksis der ikke har besvaret lægehøringen blev sidste år revurderet med henblik på at optimere grundlaget for udarbejdelsen af kapacitetsvurderinger.

På den baggrund er estimatet for ikke besvarende praksis i år, på samme måde som sidste år, baseret på et gennemsnit mellem praksis aktuelle åbne- og lukkegrænser.

I tilfælde hvor praksis ikke har besvaret spørgsmålet om åbne- og lukkegrænser og samtidig har det overenskomstbestemte minimum for åbnegrænsen (1.550 borgere pr. kapacitet) og det overenskomstbestemte maksimum for lukkegrænsen (2.700 pr. kapacitet) indsættes praksis aktuelle antal borgere. Dette skyldes at et sådan spænd kan indikere at praksis ikke har taget stilling til praksis åbne og lukkegrænser, hvorfor det ikke vurderes at være et udtryk for hvor mange sikrede praksis reelt kan varetage. Hvis disse praksis samtidig har et antal borgere som er uden for overenskomstens rammer, uden at have tilladelse fra Samarbejdsudvalget til dette, vil estimatet blive sat til gennemsnittet mellem den mindst mulige åbne og lukkegrænse iht. overenskomsten (1.675 borgere pr. kapacitet).

Når der fremadrettet i rapporten refereres til praksis' middelværdi mellem den angivne åbne- og lukkegrænse inkl. estimerne for ikke besvarende praksis, betegnes opgørelsen "Høringssvar 2023 (inkl. estimat)". Når der i rapporten refereres til praksis' middelværdi mellem den angivne åbne- og lukkegrænse, uden indregnet estimat for praksis, som ikke har besvaret undersøgelsen, vil det fremgå med betegnelsen "Høringssvar 2023".

Resultater for Lægehøringen for 2023

Spørgeskemaundersøgelsen opnåede en svarprocent på 75 procent. Som det fremgår af tabel 8, er svarprocenten tæt på den samme som for sidste års høring.

Tabel 8: Svardeltagelse på årlige høringer fordelt på planområder i perioden 2019-2023

Planområde	Svarprocent høring 2019	Svarprocent høring 2020	Svarprocent høring 2021	Svarprocent høring 2022	Svarprocent høring 2023	Antal praksis der har besvaret 2023	Praksis pr. 1. oktober 2023
Bornholm	100%	100%	91%	90%	90%	9	10
Byen	68%	71%	77%	74%	70%	118	168
Midt	71%	73%	76%	74%	75%	114	151
Nord	80%	75%	70%	76%	80%	74	92
Syd	74%	71%	77%	78%	75%	124	165
Hovedtotal	73%	72%	76%	76%	75%	439	586

Note: Opgjort pr. 14.09.2023

Ønsker til antal sikrede tilknyttet praksis

Tabel 9 viser dette års resultater vedr. lægernes ønsker til antal sikrede sammenholdt med resultaterne fra forrige års undersøgelser. Det ses, at det ønskede patientantal, hvor praksis forventes at have optimale vilkår for praksisdrift i gennemsnit er 1.787 borgere pr. kapacitet (høringssvar 2023). Det er 21 borgere pr. kapacitet mere sammenlignet med høringen året før.

Som følge af udviklingen i databehandlingen for de seneste år kan der ikke drages direkte konklusioner på baggrund af en sammenligning af høringssvarene til og med 2021 for ønskede patienttal inkl. estimat. Først i 2022 og 2023 er der anvendt samme metode til estimering af ønskede sikrede pr. kapacitet.

Tabel 9: Praksis ønsker til antal sikrede pr. kapacitet fordelt på planområder i perioden 2019-2023 (høringssvar)

Plan-område	2019		2020		2021		2022		2023				
	Høringssvar		Høringssvar		Høringssvar		Høringssvar		Høringssvar		Sikrede pr. kapacitet *	Difference høringssvar og sikrede pr. kapacitet	
	(Inkl. estimat)	73%	(Inkl. estimat)	72%	(Inkl. estimat)	76%	(Inkl. estimat)	76%	(Inkl. estimat)	75%		(Inkl. estimat)	75%
Bornholm	1.447	1.695	1.400	1.400	1.474	1.536	1.457	1.500	1.467	1.539	1.458	9	81
Byen	1.839	1.768	1.908	1.915	1.800	1.885	1.861	1.920	1.851	1.845	1.810	41	35
Midt	1.783	1.845	1.831	1.825	1.730	1.801	1.757	1.786	1.775	1.788	1.727	48	61
Nord	1.680	1.766	1.706	1.703	1.658	1.708	1.688	1.714	1.738	1.753	1.642	96	111
Syd	1.766	1.447	1.769	1.790	1.735	1.811	1.768	1.820	1.775	1.776	1.716	59	60
Hovedtotal	1.764	1.759	1.799	1.801	1.729	1.801	1.766	1.807	1.787	1.790	1.722	65	68

Note: *Sikrede pr. kapacitet, er det faktiske antal tilmeldte sikrede pr. kapacitet i praksis pr. 14.09.2023. I opgørelsen for 'Høringssvar 2023 (75%)' er kun medregnet besvarende praksis' svar. Der er både medregnet ønsker om lavere og højere patienttal indenfor overenskomstens ramme.

Kapacitet i almen praksis på baggrund af lægehøringen i 2023

Med de aktuelt 1.107 kapaciteter estimeres det, at det vil være muligt at varetage 1.978.209 borgere i regionen. I denne beregning antages det, at alle praksis varetager 1.787 borgere pr. kapacitet.

Regionen har en samlet kapacitet på 1.138 kapaciteter, da der aktuelt er 31 inaktive kapaciteter. På baggrund af tidligere erfaringer vurderes det, at 15 af de inaktive kapaciteter bliver aktiveret i 2024, hvilket giver en forventet aktiv kapacitet på 1.122 kapaciteter i 2024. Med 1.122 aktive kapaciteter vil det være muligt at varetage 2.002.209 borgere. I denne beregning antages det, at kapaciteterne som aktuelt er aktive varetager 1.787 borgere pr. kapacitet (Høringssvar 2023 inkl. estimat), samt at de aktuelt 15 inaktive kapaciteter varetager 1.600 borgere pr. kapacitet, som er den lavest mulige lukkegrænse.

Da befolkningen i regionen forventes at stige til 1.900.568 i 2024, vil der overordnet set være tilstrækkelig kapacitet til at dække både det nuværende antal sikrede og den forventede tilvækst i 2024 (jf. tabel 10).

Undersøgelsen viser, at der generelt set er tilstrækkelig kapacitet til at dække det aktuelle antal borgere samt befolkningstilvækst i 2024. Der vil dog være områder, hvor kapaciteten i regionen ikke kan udnyttes optimalt.

Dette skyldes blandt andet, at lægedækning og befolkningstilvækst varierer på tværs af planlægningsområder, og at det derfor er svært at opnå en fuldstændig dækning i planlægningsområderne. Derfor vil kapaciteten ikke nødvendigvis være placeret i de planlægningsområder, hvor behovet er.

Tabel 10: Samlet maksimal kapacitet i regionen i 2024

	Kapaciteter	Borgere der kan betjenes
Nuværende aktive kapaciteter	1.107	1.978.209
Hvis der aktiveres 15 af de aktuelt inaktive kapaciteter	1.122	2.002.209
Forventet antal borgere i regionen i 2024	1.900.568	

Note: Regionens aktive kapaciteter er opgjort pr. 14.09.2023. Antal borgere, det vil være muligt at betjene, er beregnet som antal kapaciteter gange høringsvar 2023 (inkl. estimat). De inaktive kapaciteter er beregnet med den mindst mulige lukkegrænse inden for overenskomstens rammer på 1.600 borgere pr. kapacitet.

Praksis vurdering af ved hvilket patienttal deres praksis fungerer optimalt

På samme måde som sidste års lægehøring indeholdt dette års undersøgelse et spørgsmål om de praktiserende lægers egen vurdering af, ved hvilket antal sikrede deres praksis fungerer optimalt. Lægerne fik her mulighed for at svare et antal sikrede, som ligger ud over overenskomstens grænser.

I gennemsnit vurderer lægerne, at deres praksis vil fungere optimalt ved 1.789 sikrede pr. kapacitet, hvis de helt frit kan vælge. Der er dog store forskelle mellem de forskellige planlægningsområder, og det er derfor vigtigt at tage højde for områdets geografi, sygdomsbyrde med videre for at få indblik i, hvornår lægerne vurderer, at deres praksis vil fungere optimalt.

Praksis der vurderer optimalt patienttal uden for overenskomstens rammer

I dette års høring har 38 praksis, der ikke aktuelt har tilladelse til nedsat patienttal angivet, at praksis vil fungere optimalt ved et antal sikrede lavere end 1.550. Praksis fordeler sig primært omkring Københavns Vestegn, herefter København og Nordsjælland. Derudover har 3 praksis, der ikke har tilladelse til forhøjet patienttal angivet, at deres praksis vil fungere optimalt med flere end 2.700 sikrede pr. kapacitet. De fordeler sig i København og Nordsjælland.

Svarene fra spørgsmålet om patienttal for at praksis vil fungere optimalt bliver ikke anvendt som grundlag for kapacitetsplanlægningen i regionen, da der er givet mulighed for at svare uden for overenskomstens rammer – også for praksis der ikke har fået dispensation til dette. Spørgsmålet kan dog hjælpe med at få et indblik i, hvor mange borgere regionens praktiserende læger ville ønske, hvis de kunne vælge helt frit.

Praksis der er åbnet som følge af dette års lægehøring

På baggrund af praksis' besvarelser af åbne- og lukkegrænser i lægehøringen blev praksis' åbne/lukkestatus ændret pr. 4. oktober. Praksis blev åbnet for tilgang, hvis praksis havde tilkendegivet et ønske om en højere lukkegrænse end praksis' aktuelle antal tilmeldte sikrede. Dette gjaldt dog kun hvis praksis ikke havde fravalgt at blive åbnet for patienttilgang i spørgeskemaet.

I alt 223 lukkede praksis har i lægehøringen for 2023 angivet en ønsket lukkegrænse, som er højere end det antal sikrede, som praksis har tilmeldt. Af disse fravalgte 78 praksis at blive åbnet for patienttilgang, og heraf havde 7 enten tilladelse til nedsat eller øger patienttal eller var selektivt åbent. Dermed blev 145 praksis åbnet den 4. oktober for tilgang af sikrede. Det svarer til ca. 24.102 yderligere patientpladser (jf. tabel 11).

Planområde Syd, som er det planlægningsområde der får flest nye patientpladser når praksis åbner, får i alt 7.224 ekstra patientpladser fordelt på 47 praksis.

Tabel 11: Lukkede praksis – der ønsker at åbne for tilgang (høringssvar 2023)

Planområder	Antal lukkede praksis, som åbner for tilgang	Antal ekstra sikrede, praksis optager
Bornholm	0	0
Byen	40	6.492
Midt	36	4.303
Nord	22	6.083
Syd	47	7.224
Hovedtotal	145	24.102

Note: Opgjort pr. 14. september 2023. Opgørelsen indeholder udelukkede praksis, der har besvaret spørgsmålene om åbne- og lukkestatus (75%). Praksis' åbne og lukkegrænse ændres automatisk pr. 4 oktober 2023.

Læger som ikke ønsker at blive åbnet på baggrund af Lægehøringen

78 af praksis, som har et aktuelt antal tilmeldte sikrede, som ligger under deres angivne ønske til lukkegrænse, har angivet, at praksis' ikke ønsker at blive åbnet for patienttilgang som følge af svarene i lægehøringen. I tabel 13 ses en kondenseret oversigt over årsager, som praksis har angivet, til at de ikke vil åbnes for tilgang.

Tabel 13: kondenseret oversigt over årsager til praksis ikke vil åbnes for patienttilgang

Note: Årsager er kondenseret fra Lægehøringen 2023

Angivne årsager til ikke at ville åbnes for patienttilgang
Travlhed/stor arbejdsmængde
Vil vente til åbnegrænsen nås
Antal borgere er tæt på lukkegrænsen
Praksis vil selv have mulighed for at vælge hvornår der åbnes og lukkes for tilgang
Det aktuelle antal sikrede er passende
Sygdom i praksis eller i familie til ansatte i praksis
Mange svært syge borgere (multisyge, kronikere)
Ønske om selektiv eller begrænset åbning

Underbemanding/personalemangel
Læger i praksis har en høj alder
Ønsker færre sikrede
Igangværende personaleomrokering/ ansættelse af nyt personale
Overvejer salg i 2024
Andet job ved siden af praksis

Mindsket spænd mellem praksis åbne- og lukkegrænse

Tabel 12 viser, at det gennemsnitlige spænd mellem åbnegrænsen og lukkegrænsen er mindsket fra 143 sikrede til 115 sikrede, hvilket svarer til, at praksis i gennemsnit har mindsket spændet med 28 sikrede. Efter høringen har praksis i gennemsnit en åbnegrænse på 1.740 sikrede pr. kapacitet. Dette er 190 sikrede mere i gennemsnit end 1.550 sikrede pr. kapacitet, som er den lavest mulige åbnegrænse jf. overenskomsten.

Tabel 12: Spænd mellem åbnegrænse og lukkegrænse i praksis

Planområde		Praksis gennemsnitlige spænd mellem åbnegrænse og lukkegrænse		
		Før høring	Efter høring	Difference før og efter høring
Bornholm	10	101	87	-14
Byen	168	156	126	-29
Midt	151	136	115	-22
Nord	92	133	103	-30
Syd	165	144	113	-32
Hovedtotal	586	143	115	-28

Note: opgjort 14.09.2023

4. Konklusion

I alt besvarede 439 praksis Lægehøringen i 2023, hvilket svarer til en svarprocent på 75 procent.

Som følge af svarene i Lægehøringen åbnede 145 praksis den 4. oktober for tilgang af sikrede, hvilket svarer til 24.102 yderligere patientpladser.

Spørgsmålet omkring ved hvilket patienttal praksis fungerer optimalt (uden hensyntagen til overenskomstens rammer), viser at lægerne i gennemsnit vurderer, at deres praksis fungerer optimalt, når de har 1.789 borgere pr. kapacitet.

I Lægedækningsundersøgelsen for 2024 estimeres det, at praksis har optimale muligheder for en bæredygtig praksisdrift ved 1.787 sikrede pr. kapacitet (Høringssvar 2023 inkl. estimat). Undersøgelsen viser også, at der frem mod udgangen af 2024 vil være et samlet antal borgere i regionen på 1.900.568, og at regionen med en forventet aktiv kapacitet på 1.122 kapaciteter, vil have kapacitet til at varetage ca. 2.002.209 sikrede i 2024.

Selvom undersøgelsen viser, at regionen som helhed bør have tilstrækkelig kapacitet til at dække behovet, kan der af flere forskellige årsager, være kapacitet som ikke kan udnyttes optimalt. Dette skyldes blandt andet, at lægedækningen og befolkningstilvæksten varierer på tværs af regionens planlægningsområder, samt at man aldrig kan ramme en fuldstændig præcis dækning i planlægningsområderne. Dermed vil kapaciteten ikke altid være placeret i de planlægningsområder, hvor behovet er. På den baggrund vurderes det, at kapaciteten for de kommende år ikke alene bør baseres på en opgørelse over regionen som helhed, men at opgørelsen bør suppleres med, at der ses nærmere på lægedækningssituationen i de enkelte planlægningsområder.

I forbindelse med dette års lægehøring er praksis blevet opfordret til at praksis indsnævre spændet (afstanden) mellem deres åbnegrænser og lukkegrænser. Gennemsnitligt har praksis i denne periode mindsket forskellen mellem åbnegrænse og lukkegrænse med 28 sikrede pr. kapacitet. Denne effekt betyder samtidig, at regionen kan beregne og vurdere lægedækningen med større sikkerhed end tidligere.

5. Bilag til Lægedækningsundersøgelsen

1. b. Fordeling af åbnede praksis og ekstra kapacitet som følge af åbning.
2. Befolkningsprognose
3. Spørgeskema anvendt i Lægehøringen fra 2023.

Bilag 1. b. Fordeling af potentiel ekstrakapacitet.

Potentiel kapacitet fra lukkede praksis – der ønsker at åbne for tilgang (høringssvar 2023)

Potentielt ledige patientpladser i praksis der åbner for tilgang, som følge af lægedækningsundersøgelsen		
Planområder og planlægningsområder	Antal lukkede praksis, som åbner for tilgang	Antal ekstra borgere, praksis kan optage
Bornholm	0	0
Bornholms Regionskommune	0	0
Byen	40	6.492
Bispebjerg	1	252
Brønshøj-Husum	2	170
Frederiksberg Kommune	7	1.090
Indre By	7	1.848
Nørrebro	6	526
Vanløse	3	1.703
Østerbro	14	903
Midt	36	4.303
Ballerup Kommune	7	447
Egedal Kommune	2	260
Furesø Kommune	1	58
Gentofte Kommune	5	207
Gladsaxe Kommune	7	824
Herlev Kommune	1	221
Lyngby-Taarbæk Kommune	2	482
Rudersdal Kommune	6	824
Rødovre Kommune	5	980
Nord	22	6.083
Allerød Kommune	5	982
Fredensborg Kommune	3	165
Frederikssund Kommune	1	46
Gribskov Kommune	1	72
Halsnæs Kommune	1	200
Helsingør Kommune	4	302
Hillerød Kommune	6	4.306
Hørsholm Kommune	1	10
Syd	47	7.224
Albertslund Kommune	5	336
Amager	9	748
Brøndby Kommune	4	816
Glostrup Kommune	2	134
Hvidovre Kommune	6	403
Høje-Taastrup Kommune	5	3.346
Tårnby Kommune	5	410
Valby	6	533
Vesterbro	5	498
Hovedtotal	145	24.102

Bilag 2a befolkningsprognose for 2024-2028

Forventet befolkningsudvikling for 2024-2028 i Region Hovedstaden

Forventet befolkningsudvikling						
Planområde/ Planlægningsområde	2024	2025	2026	2027	2028	2024-2028
Bornholm	17	-333	-53	-34	-17	-420
Bornholm	17	-333	-53	-34	-17	-420
Byen						
Bispebjerg	1630	867	727	352	77	3653
Brønshøj-Husum	911	4	195	244	264	1618
Frederiksberg	-62	-1308	-245	-185	-131	-1931
Indre By	504	388	-168	-11	-221	492
Nørrebro	746	-18	-256	-77	254	649
Vanløse	345	18	253	-54	-130	432
Østerbro	920	610	509	1346	613	3998
Midt						
Ballerup	311	-143	190	210	230	798
Egedal	348	-80	212	231	249	960
Furesø	219	-215	102	120	143	369
Gentofte	-189	-1129	-380	-332	-289	-2319
Gladsaxe	134	-611	17	60	102	-298
Herlev	129	-168	50	63	75	149
Lyngby-Taarbæk	299	-391	137	159	177	381
Rudersdal	123	-517	-29	2	29	-392
Rødovre	546	-6	382	387	386	1695
Nord						
Allerød	72	-146	23	38	50	37
Fredensborg	193	-278	79	91	104	189
Frederikssund	183	-225	66	86	102	212
Gribskov	78	-358	-13	4	24	-265
Halsnæs	87	-195	15	28	34	-31
Helsingør	216	-299	77	107	129	230
Hillerød	599	25	418	423	436	1901
Hørsholm	-90	-362	-139	-125	-113	-829
Syd						
Albertslund	-76	-341	-120	-99	-82	-718
Amager	2628	1438	1578	3071	2493	11208
Brøndby	296	-106	191	209	220	810
Dragør	55	-90	20	25	34	44
Glostrup	225	-92	124	132	135	524
Hvidovre	115	-372	20	44	71	-122
Høje-Taastrup	827	101	588	582	580	2678
Ishøj	126	-138	51	59	65	163
Tårnby	30	-350	-47	-27	-14	-408
Valby	-436	379	-448	534	-199	-170
Vallensbæk	44	-178	3	9	18	-104
Vesterbro	859	1437	3449	1148	2725	9618
Hovedtotal	12962	-3182	7578	8820	8623	34801

Note: Befolkningsprognosen for kommunerne er fra Danmarks Statistiks befolkningsfremskrivning 2023 efter kommune, køn og alder. For bydele i København er Københavns Kommunes egen prognose anvendt.

Bilag 2b Forventet kapacitetsbehov baseret på befolkningsudvikling for 2023-2027

Forventet kapacitetsbehov baseret på Befolkningsudvikling						
Planområde/ Planlægningsområde	2023	2024	2025	2026	2027	2023-2027
Bornholm	13,2	7,3	-1,8	4,2	4,9	27,9
Bornholm	13,2	7,3	-1,8	4,2	4,9	27,9
Byen	3,6	4,3	2,3	3,5	3,4	17,1
Bispebjerg	1,7	1,5	0,8	0,9	1,7	6,5
Brønshøj-Husum	0,3	0,9	0,5	0,4	0,2	2,3
Frederiksberg	0,0	0,0	-0,1	0,0	0,0	0,0
Indre By	0,3	0,5	0,3	0,3	0,7	2,2
Nørrebro	1,3	0,5	0,8	1,9	0,6	5,1
Vanløse	0,0	0,5	0,0	0,1	0,1	0,8
Østerbro	0,0	0,4	0,0	-0,1	0,0	0,2
Midt	2,9	0,9	-1,4	0,4	0,5	3,4
Ballerup	0,8	0,2	-0,1	0,1	0,1	1,1
Egedal	0,3	0,1	-0,1	0,0	0,0	0,3
Furesø	0,2	0,0	-0,2	0,0	0,0	0,1
Gentofte	0,5	0,1	-0,4	0,0	0,0	0,2
Gladsaxe	0,1	0,1	-0,1	0,1	0,1	0,3
Herlev	0,1	0,1	-0,2	0,0	0,0	0,0
Lyngby-Taarbæk	0,7	0,3	0,0	0,2	0,2	1,4
Rudersdal	0,0	0,0	-0,2	0,0	0,0	-0,2
Rødovre	0,3	0,0	-0,1	0,0	0,0	0,3
Nord	1,9	1,0	-1,1	0,4	0,5	2,7
Allerød	0,4	0,2	0,0	0,1	0,1	0,8
Fredensborg	0,2	0,1	-0,1	0,0	0,1	0,3
Frederikssund	0,4	0,1	-0,1	0,1	0,1	0,5
Gribskov	0,1	0,0	-0,1	0,0	0,0	0,0
Halsnæs	0,3	0,1	-0,2	0,0	0,1	0,4
Helsingør	0,5	0,4	0,0	0,2	0,3	1,4
Hillerød	0,0	-0,1	-0,2	-0,1	-0,1	-0,5
Hørsholm	0,0	0,1	-0,3	0,0	0,0	-0,3
Syd	4,7	0,8	-2,0	0,0	0,5	4,1
Albertslund	0,4	0,2	-0,1	0,1	0,1	0,8
Amager	0,6	0,0	-0,7	-0,1	-0,1	-0,4
Brøndby	0,3	-0,1	-0,6	-0,2	-0,2	-0,8
Dragør	0,2	0,0	-0,2	0,0	0,0	0,0
Glostrup	0,2	0,1	-0,1	0,0	0,0	0,2
Hvidovre	1,2	0,5	0,1	0,3	0,3	2,4
Høje-Taastrup	0,1	0,1	-0,1	0,0	0,0	0,2
Ishøj	0,3	0,2	-0,2	0,1	0,1	0,4
Tårnby	0,0	0,0	-0,2	-0,1	-0,1	-0,4
Valby	-0,1	0,2	0,0	0,1	0,0	0,2
Vallensbæk	0,1	0,0	-0,1	0,0	0,0	0,1
Vesterbro	1,3	-0,2	0,2	-0,3	0,3	1,3
Hovedtotal	13,2	7,3	-1,8	4,2	4,9	27,9

Bilag 3 - Spørgeskema anvendt i lægehøringen for 2023

Side 1

Lægehøring for 2023

Region Hovedstaden gennemfører den årlige Lægehøring med det formål at afdække kapaciteten i almen praksis. Høringen er fastsat i Overenskomst om almen praksis § 2. Undersøgelsen omfatter også spørgsmål til øvrige forhold omkring praksis, der indgår efter ønske fra regionen.

Bemærk, at Lægehøringen er bindende, og at det er vigtigt, at du svarer realistisk på spørgsmålene. Et realistisk svar på spørgsmålene om åbne- og lukkegrænse kan være afgørende for at opretholde en bæredygtig arbejdsmængde i praksis. Eksempelvis kan en urealistisk høj lukkegrænse være problematisk, hvis en nabopraksis lukker, da din praksis med dags varsel kan få tilmeldt sikrede op til lukkegrænsen. Du bedes have med i dine overvejelser, at Lægehøringen anvendes til kapacitetsvurderinger i regionen, og dermed har betydning for, hvor mange praksis, der skal være i dit planlægningsområde.

Der skal udfyldes ét skema pr. praksis. Det vil sige, at kompagniskabspraksis eller delepraksis med flere læger skal svare samlet. Det er derfor en god idé at drøfte spørgsmålene med de eventuelt andre læger i praksis inden din besvarelse.

Lægehøringen er ikke anonym, men oplysninger fra praksis behandles fortroligt, og data offentliggøres kun på aggregeret niveau. Det er aftalt, at PLO-Hovedstadens sekretariat også har adgang til data fra Lægehøringen. På baggrund af din besvarelse kan du blive kontaktet af Region Hovedstaden som led i arbejdet med rekruttering og fastholdelse af praktiserende læger. Ligeledes kan du blive kontaktet, hvis dine svar vedrørende åbne- og lukkegrænse giver anledning til dette.

Oplever du tekniske problemer i forbindelse med besvarelsen af Lægehøringen, eller har du spørgsmål til Lægehøringen, kan du sende en e-mail til csu@regionh.dk.

Side 2

Baggrundsinformation om praksis

Aktuelle informationer om din/jeres praksis (data pr. 02.08.2023):

Praksisform: [X]

Antal kapaciteter: [X]

Aktuelt antal tilmeldte sikrede i alt: [X]

Antal tilmeldte sikrede pr. kapacitet: [X]

Nuværende åbnegrænse pr. kapacitet: [X]

(Åbnegrænsen er det antal sikrede praksis som minimum ønsker at have. Regionen åbner for tilgang af sikrede, hvis antallet af sikrede er under åbnegrænsen.)

Nuværende lukkegrænse pr. kapacitet: [X]

(Lukkegrænsen er det antal sikrede praksis som maksimum ønsker at have. Regionen lukker automatisk for tilgang af sikrede, når antallet af sikrede når lukkegrænsen.)

Eventuel dispensation vedr. antal tilmeldte sikrede: [X]

Aktuelt åben eller lukket for tilgang af sikrede: [X]

Eventuelt selektiv åbent: [X]

Side 3

Spørgsmål om ønsker til åbne- og lukkegrænse

Forestil dig den ideelle situation for din praksis, hvor du oplever at have et realistisk og passende antal sikrede over en længere periode, der bidrager til en bæredygtig arbejdsmængde og praksisdrift. Hvor mange sikrede er ideelt for din praksis? Hvis du sætter din åbne- og lukkegrænse nogenlunde tæt omkring den mængde sikrede, som din praksis fungerer bedst ved, kan du opnå et stabilt antal sikrede og dermed undgå uønskede ændringer i arbejdsmængde og indtjening.

Hvis du i de følgende spørgsmål angiver ønske til en åbnegrænse, som ligger under 1550 sikrede pr. kapacitet, skal du sende en ansøgning om dispensation til regionens 'Enhed for Praksisaftaler'. Det samme er gældende ved ønske til en lukkegrænse, som ligger under 1600 eller over 2700 sikrede pr. kapacitet.

Husk, at du til enhver tid, kan ændre åbne- og lukkegrænsen samt bede om at få åbnet eller lukket for tilgang ved at henvende dig til regionens yderadministration på tlf. 3866 6007 – tast 2 eller via mail: csuyderalmen@regionh.dk.

Du kan læse mere om åbnegrænser og lukkegrænser på sundhed.dk.

På nuværende tidspunkt har praksis tilkendegivet at I mindst vil have [X] sikrede tilmeldt i alt.

På nuværende tidspunkt har praksis tilkendegivet at I højst vil have [X] sikrede tilmeldt i alt.

På nuværende tidspunkt har praksis i alt [X] tilmeldte sikrede i praksis.

I de følgende spørgsmål vil vi vil bede dig om at oplyse, din praksis' ønsker til minimum (åbnegrænse) og maksimum antal sikrede i praksis (lukkegrænse). **Din nye åbne- og lukkegrænse vil træde i kraft den 4. oktober 2023.**

Spørgsmål om ønsker til åbne og lukkegrænser

Lukkegrænsen skal være mindst 50 sikrede højere end åbnegrænsen.

Angiv venligst et samlet antal sikrede for alle kapaciteter i din praksis:

Hvor mange sikrede i alt vil praksis

mindst have tilmeldt _____

(åbnegrænse)?

Hvor mange sikrede i alt vil praksis
højst have tilmeldt (lukkegrænse)? _____

Tryk 'Næste' for at se, hvad dine svar betyder for antal sikrede pr. kapacitet og for praksis' status som åben eller lukket for tilgang af sikrede.

Side 4

Antal sikrede pr. kapacitet

Dit ønske til åbnegrænse betyder, at praksis ønsker mindst [X] sikrede pr. kapacitet.

Dit ønske til lukkegrænse betyder, at praksis højst ønsker [X] sikrede pr. kapacitet.

Hvis du ønsker at ændre dine svar, kan du gå tilbage ved at trykke 'Forrige'.

Bemærk:

Den indtastede åbne og lukkegrænse opdateres i yderregistret pr. 04.10.2023.

Ændring af praksis' status som "åben" eller "lukket"

Hvis praksis aktuelt er lukket og ønsker eller fastholder en lukkegrænse, som er højere end det aktuelle antal sikrede vil praksis blive åbnet for tilgang pr. 04.10.2022. Hvis dette er tilfældet for din praksis, men du ikke ønsker at praksis åbnes for tilgang, kan dette fravælges på næste side.

Hvis praksis aktuelt er åben og ønsker en lukkegrænse, som er mindre end det aktuelle antal sikrede vil praksis blive lukket for tilgang pr. 04.10.2022.

I øvrige tilfælde ændres åbne- og lukkestatus ikke.

Ønsker du på et senere tidspunkt at ændre lukkegrænsen eller at lukke for tilgang, kan dette ske ved henvendelse til regionen på tlf. 3866 6007 – tast 2 eller via mail: csuyderalmen@regionh.dk.

Side 4.b – Dette spørgsmål stilles såfremt praksis har lukket, men har angivet en lukkegrænse, som er over det aktuelle antal borgere

Din praksis er aktuelt lukket og du har ønsket eller fastholdt en lukkegrænse, som er højere end det aktuelle antal sikrede i praksis. Derfor vil praksis blive åbnet for tilgang pr. 04.10. 2022

Ønsker du ikke at praksis åbnes på baggrund af svarene relateret til åbne- eller lukkegrænser i spørgeskemaet, skal du sætte kryds i boksen nedenfor, så forbliver praksis lukket for tilgang.

(1) Jeg ønsker at praksis forbliver lukket for tilgang

Kommenter gerne hvorfor du ønsker, at praksis skal forblive lukket.

Side 5

Antal sikrede, hvor praksis fungerer optimalt

Her har du mulighed for at svare ved hvilket patientantal, du vurderer at din praksis vil fungere optimalt. Igen skal du forestille dig den ideelle situation for din praksis, hvor du oplever at have et realistisk og passende antal sikrede over en længere periode, der bidrager til en bæredygtig arbejdsmængde og praksisdrift.

Besvarelsen af dette spørgsmål har ikke direkte betydning for din praksis, men kan indgå i regionens vurderinger af lægekapaciteten i regionen. Derfor har du også mulighed for at svare et tal uden for overenskomstens grænser (hvilket vil sige under 1.550 sikrede og over 2700 sikrede), hvis du vurderer, at det er dér, hvor din praksis fungerer optimalt.

Praksis har aktuelt [X] sikrede tilmeldt praksis.

Ved hvilket patienttal vil din/jeres praksis fungere optimalt?

Praksis fungerer optimalt, når
patienttallet i alt er på _____

Side 5.b

Optimalt antal sikrede pr. kapacitet

Dit svar vedrørende det samlede patienttal hvor praksis fungerer optimalt betyder dermed, at praksis vurderes at fungere optimalt ved [X] sikrede pr. kapacitet.

Hvis du ønsker at ændre dine svar, kan du gå tilbage ved at trykke 'Forrige'.

Side 6

Ønske om at udvide praksis med én eller flere kapaciteter

Praksis har i dag **[X]** kapacitet/ kapaciteter.

Har praksis inden for det kommende år ønske om at udvide praksis med en eller flere ekstra lægekapaciteter?

- (1) ☐ Ja, én kapacitet
- (2) ☐ Ja, mere end én kapacitet
- (3) ☐ Nej
- (4) ☐ Måske

Bemærk, at du på baggrund af dit svar kan blive kontaktet af regionens Rekrutteringsfunktion, hvis der er ledige kapaciteter i dit område.

Du kan altid se de aktuelle opslag af ledige lægekapaciteter i Region Hovedstaden (en ny fane åbnes).

Side 7

De følgende spørgsmål har til formål at bidrage til den bedst mulige fastholdelsesindsats.

Planlægger én eller flere læger i praksis at stoppe?

- (1) m Ja, inden for det kommende år
- (2) m Ja, inden for de næste 2-3 år
- (3) m Ja, inden for de næste 4-5 år
- (4) m Nej

Hvad er årsagen til, at én eller flere læger i din praksis planlægger at stoppe?

Angiv gerne flere svar:

- (1) ☐ Pension (pga. alder)
- (2) ☐ Sygdom
- (3) ☐ Ansættelse i anden praksis
- (4) ☐ Anden lægelig beskæftigelse
- (5) ☐ Arbejdsbelastning
- (6) ☐ Udbrændthed
- (7) ☐ Andet

Er der noget, der kan få lægen eller lægerne til at blive længere i din praksis?

Hvis du svarer 'Ja', uddyb venligst:

- (1) ☐ Ja (uddyb venligst) _____
- (2) ☐ Nej

Side 8

Det næste spørgsmål handler om kommunale sundhedstilbud.

Hvor ofte søger du information om kommunernes sundhedstilbud på sundhed.dk og/eller sundhedstilbud.kk.dk?

- (1) ☐ Dagligt
- (3) ☐ Ugentligt
- (4) ☐ Månedligt
- (6) ☐ Hver tredje måned
- (7) ☐ Sjældnere end hver tredje måned
- (5) ☐ Aldrig

Ønsker du at blive kontaktet med henblik på rådgivning og/eller hjælp til trivsel og overvejelser om at stoppe i praksis

I Region Hovedstadens Rekrutteringsfunktion og i KAP-H (Region Hovedstaden og PLO-Hovedstadens fælles kvalitetsorganisation) er der mulighed for at få rådgivning og hjælp, hvis du eller en anden læge i din praksis overvejer at stoppe. Du kan også kontakte os, hvis der er udfordringer med trivslen. På følgende hjemmesider kan du læse mere om, hvilke tilbud, der findes i Rekrutteringsfunktionen, samt tilbud i KAP-H.

Ønsker du at blive kontaktet af regionens Rekrutteringsfunktion eller KAP-H, for at høre nærmere om, hvad der tilbydes, skal du sætte kryds i boksen nedenfor:

(1) ☐ Jeg ønsker at blive kontaktet af regionens Rekrutteringsfunktion eller KAP-H

Du har svaret, at du ønsker at blive kontaktet af regionens Rekrutteringsfunktion eller KAP-H.

Vi vil gerne give dig den bedste rådgivning.

Beskriv gerne kort, hvad du ønsker rådgivning om. Det vil hjælpe os med at sikre, at du får mest muligt ud af vores rådgivning.

Her kan du angive, hvordan du ønsker at blive kontaktet:

(1) ☐ Jeg vil gerne kontaktes på følgende telefonnummer: _____

(2) ☐ Jeg vil gerne kontaktes på følgende e-mailadresse: _____

(4) ☐ Jeg vil gerne kontaktes via sikker post til praksis CVR-nummer _____

(3) ☐ Andet _____

Side 10

Har praksis planer eller ønske om at flytte inden for det kommende år?

- (1) ☐ Ja
- (2) ☐ Nej
- (3) ☐ Måske

Husk, at almen praktiserende læger, der ønsker at flytte praksisadresse, skal anmode regionen om tilladelse til flytning af praksisadresse. Hvis du vil vide mere om flytteretningslinjerne, kan du finde yderligere information her.

Side 11

Ønsker praksis at flytte til lokalfællesskab med andre behandlere?

Angiv gerne flere svar

- (1) ☐ Til sundhedshus (f.eks. med kommunale eller regionale sundhedstilbud, og andre behandlere)
- (2) ☐ Til større lægehus
- (3) ☐ Til lokaler med andre praktiserende læger (f.eks. speciallæger)
- (4) ☐ Ikke relevant

Har du spørgsmål vedr. flytning, er du velkommen til at kontakte Rekrutteringsfunktionen på rap.center-for-sundhed@regionh.dk eller telefon 21728573

Side 12

Tak for deltagelsen!

Hvis du vil kontrollere dine svar, kan du klikke dig tilbage i skemaet ved at trykke "Forrige".

Husk at trykke "Afslut" for at sende din besvarelse!

Når besvarelsen er sendt, vil du få vist regionens hjemmeside.

Den 4. oktober 2023 tilpasses din praksis' åbne- og lukkegrænse samt åbne- og lukkestatus på baggrund af svarene, som du har angivet.

Dit svar vil herudover indgå i vurdering af lægekapaciteten i Region Hovedstaden i 2024 og i arbejdet for at

sikre lægedækningen i regionen fremover.

Resultaterne af undersøgelsen forventes at foreligge ved udgangen af 2023. Resultater og data, på aggregeret niveau, offentliggøres herefter på sundhed.dk.

Hvis du har spørgsmål til åbnegrænser og lukkegrænser eller ønsker at ændre disse, kan du til enhver tid kontakte regionens yderadministration på tlf. 3866 6007 – tast 2 eller via mail: csuyderalmen@regionh.dk

Har du spørgsmål vedr. udvidelse af din praksis, lokaler, trivsel eller snarligt salg af din praksis, er du velkommen til at kontakte Rekrutteringsfunktionen på rap.center-for-sundhed@regionh.dk eller telefon 21728573

Side 13

Har du øvrige kommentarer til Lægehøring 2023, kan du skrive dem her:
