

Center for Sundhed
Enhed for Det Nære Sundhedsvæsen

REGION

Lægedæknings- undersøgelsen for 2025

1. Indhold

2.	Introduktion.....	2
	Læsevejledning	2
	Hovedresultater.....	2
	Information til lægerne i forbindelse med besvarelse af årets lægehøring.....	3
	Anvendelse af besvarelser.....	3
	Behandling af data fra lægehøringen i 2024 vedrørende lægernes ønsker til antal sikrede	3
3.	Baggrundsinformation om almen praksis i Region Hovedstaden	4
	Udvikling i antal kapaciteter	5
	Udvikling i antal sikrede pr. kapacitet	7
	Befolkningsprognosen	8
4.	Resultater for Lægehøringen for 2024	8
	Ønsker til antal sikrede tilknyttet praksis.....	9
	Kapacitet i almen praksis på baggrund af lægehøringen i 2024	10
	Praksis vurdering af optimalt patienttal for praksis	11
	Praksis der er åbnet som følge af dette års lægehøring	11
	Praksis der ønsker at udvide kapaciteten.....	13
	Praksis der ønsker at flytte	15
	Anvendelse af sundhed.dk (SOFT-portalen).....	16
5.	Konklusion	18

2. Introduktion

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. tilkendegive ønsker til antallet af sikrede¹.

Udover spørgsmål til ønsker om antal sikrede indeholder høringen bl.a. spørgsmål til ønsker om udvidelse og flytning, lægernes ophørsplaner, samt forhold omkring kommunalt samarbejde.

Regionen har gennemført denne høring (Lægehøringen 2024) 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 20. august til 11. september 2024. Det anvendte spørgeskema er vedlagt som bilag til denne rapport.

Høringen blev udsendt til de 573 praksis, som var aktive pr. 20. august 2024. Praksisklinikken på Bornholm er en regionsklinik og har ikke indgået i Lægehøringen. I alt besvarede 434 praksis i år lægehøringen svarende til 75% af alle praksis, heraf har 7 praksis ikke besvaret hele spørgeskemaet i Lægehøringen, men besvaret dele af høringens elementer.

Læsevejledning

I denne rapport præsenteres resultaterne for Lægehøringen 2024. Først beskriver rapporten den baggrundsinformation om almen praksis i Region Hovedstaden, der er relevant for planlægning af kapacitet: Udvikling i antal sikrede, antallet af kapaciteter og befolkningsprognosen frem til 2029.

Den efterfølgende del beskriver selve resultaterne af Lægehøringen 2024. Her beskrives først lægernes ønsker til antal sikrede tilknyttet praksis. Herefter beskrives Region Hovedstadens samlede kapacitet for almen praksis og dernæst opgøres praksis, der er åbnet som følge af dette års lægehøring.

Sidste del af rapporten beskriver resultaterne af en række yderligere spørgsmål fra lægehøringen; Hvor mange læger, der ønsker at udvide kapaciteten, hvor mange, der ønsker at flytte samt andelen af praksis, der anvender sundhed.dk.

Hovedresultater

75 % af praksis i Region Hovedstaden har svaret på lægehøringen 2024. 128 praksisser har i år ønsket at få åbnet for tilgang. Det har givet 11.133 yderligere patientpladser. Antallet af sikrede pr. kapacitet er steget med 2,4 % fra 1.722 sikrede til 1.765 sikrede. Det ønskede gennemsnitlige patienttal i år er 1.801 i gennemsnit for regionen.

Med de nuværende kapaciteter kan der betjenes 2.002.712 sikrede, hvilket overstiger det forventede antal sikrede i 2025 på 1.918.365.

¹Med sikrede menes gruppe 1- sikrede borgere, som er tilmeldt en bestemt læge og skal have henvisning til speciallæger.

Information til lægerne i forbindelse med besvarelse af årets lægehøring

Erfaringer fra tidligere høringer har vist, at der er et behov ude i praksis for et bedre kendskab til begreberne 'lukkegrænse' og 'åbnegrænse', samt overenskomstens regler om antal sikrede. Ligesom 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 i lægehøringen er aftalt mellem PLO-Hovedstaden, Det Fælleskommunale Sundhedssekretariat og Region Hovedstaden.

Besvarelserne vedrørende praksis' angivelse af maksimum og minimum antal sikrede 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 der for en given 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 128 praksis den 4. oktober åbnet for tilgang af sikrede, hvilket svarer til 11.133 yderligere patientpladser (jf. bilag 1.b).

Behandling af data fra Lægehøringen i 2024 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. faktaboks 1.

Faktaboks 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 1.550 sikrede pr. kapacitet.

Estimatet for praksis, der ikke har besvaret lægehøringen blev i 2022 revurderet med henblik på at optimere grundlaget for udarbejdelsen af kapacitetsvurderinger.

På den baggrund er estimatet for ikke-besvarende praksis i 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 (1.575 borgere pr. kapacitet). Dette kunne eksempelvis være en nyåbnet praksis, som endnu ikke har opnået det ønskede antal sikrede.

Når der fremadrettet i rapporten refereres til praksis' middelværdi mellem den angivne åbne- og lukkegrænse inkl. estimerne for ikke besvarende praksis, betegnes opgørelsen "Høringssvar 2024 (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 2024".

3. Baggrundsinformation om almen praksis i Region Hovedstaden

Generelt er udviklingen i antal sikrede tilmeldt almen praksis i Region Hovedstaden steget fra 2020 til 2024. I perioden fra 2023 til 2024 er antallet af sikrede steget med 18.332, svarende til 1 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 7.763 sikrede svarende til 1,4 procent.

Tabel 1: Antal tilmeldte sikrede fordelt på planområder i perioden 2020-2024

Planområde	Antal tilmeldte 2020	Antal tilmeldte 2021	Antal tilmeldte 2022	Antal tilmeldte 2023	Antal tilmeldte 2024	Difference 2023-2024

Bornholm	39.479	39.471	39.609	39.373	39.060	-313	-0,8%
Byen	486.163	485.420	491.439	497.698	501.595	3.897	0,8%
Midt	483.721	484.240	489.414	492.065	496.813	4.748	1,0%
Nord	322.233	324.587	327.315	328.434	330.671	2.237	0,7%
Syd	525.154	531.199	541.199	549.073	556.836	7.763	1,4%
Hovedtotal	1.856.750	1.864.917	1.888.976	1.906.643	1.924.975	18.332	1,0%

Note: LUNA adm. pr. 04.09.2024

Udvikling i antal kapaciteter

I perioden 2020 til 2024 har Region Hovedstaden samlet udvidet med 35 nye kapaciteter. I 2024 blev der ikke udmøntet nogen nye kapaciteter ved den årlige fastsættelse af kapaciteten på baggrund af Lægehøringen i 2023. I 2023 blev der udvidet med 3 nye kapaciteter ved den årlige fastsættelse af kapacitet. Tabel 2 viser udvidelsen med nye kapaciteter år for år fra 2020-2024.

Tabel 2: Årlig udvidelse af kapaciteten i Region Hovedstaden i perioden 2020-2024

	2020	2021	2022	2023	2024	Hovedtal
Nye kapaciteter	9	2	10	3	0	35

Note: Opgjort pr. 27.09.2024

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. 4. september 2024 1.112 aktive kapaciteter i almen praksis i Region Hovedstaden, og dermed er antallet af aktive kapaciteter steget med fem sammenlignet med 2023. Der ses den største stigning i aktive kapaciteter i planområde Midt.

Tabel 3: Antal aktive kapaciteter fordelt på planområder i perioden 2020-2024

Planområde	Aktive kapaciteter 2020	Aktive kapaciteter 2021	Aktive kapaciteter 2022	Aktive kapaciteter 2023	Aktive kapaciteter 2024	Difference 2023-2024	
Bornholm	28	27	27	27	28	1	3,6%

Byen	272	274	271	275	276	1	0,4%
Midt	283	285	284	285	287	2	0,7%
Nord	202	202	201	200	200	0	0,0%
Syd	308	315	316	320	321	1	0,3%
Hovedtotal	1.093	1.103	1.099	1.107	1.112	5	0,4%

Note: LUNA adm. pr. 04.09.2024

Ubesatte kapaciteter

Når en praksis køber en kapacitet af en anden praksis, eller ansøger regionen om en ledig kapacitet og får den tildelt, kan den pågældende praksis vælge straks at modtage sikrede, svarende til den ny erhvervede 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. 46 kapaciteter ud af de 1.112 aktive kapaciteter var pr. 4. september 2024 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 2020-2024

Planområde	Ubesatte kapaciteter 2020	Ubesatte kapaciteter 2021	Ubesatte kapaciteter 2022	Ubesatte kapaciteter 2023	Ubesatte kapaciteter 2024
Bornholm	6	6	5	4	6
Byen	10	8	7	8	10
Midt	11	8	9	12	9
Nord	4	2	7	4	6
Syd	16	24	25	23	15
Hovedtotal	47	48	53	51	46

Note: LUNA adm. pr. 04.09.2024

Kapaciteter på vej

'Kapaciteter på vej' dækker over kapaciteter som endnu ikke er aktive – det vil sige, at de endnu ikke modtager patienter. Det kan være kapaciteter, som aktuelt er, eller er på vej til at komme, i opslag. Det kan fx være 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. 1. oktober 2024 var der i Region Hovedstaden 19 kapaciteter på vej. Dermed er der i alt 1.131 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	0	0		0
Byen	0	2	0		2
Midt	3	1	0		4
Nord	0	2	0		2
Syd	1	6	0		7
Ikke placeret	0	0	0	4	0 (+ 4)
Hovedtotal	4	11	0		15 (+ 4 puljekapaciteter)

Note: NOTUS Regional pr. 14.09.2023

Det kan tage op til 1 ½ år fra annoncering af en ledig kapacitet, og til kapaciteten er aktiveret og betjener sikrede. Det skyldes, at der først skal laves opslag og tildelingsproces. Herefter får lægen som hovedregel 9 måneder til at etablere sig.

Udvikling i antal sikrede pr. kapacitet

I perioden fra 2020 til 2024 har der været en generel stigning i det gennemsnitlige antal sikrede pr. kapacitet for Region Hovedstaden. I perioden 2023 til 2024 er der sket en stigning i det gennemsnitlige antal sikrede pr. kapacitet på 2,4 procent svarende til 43 flere sikrede pr. kapacitet jf. tabel 6. Den største stigning i det gennemsnitlige antal sikrede pr. kapacitet ses i planområde Syd, imens der ses et fald i planområde Bornholm.

Tabel 6: Antal sikrede pr. kapacitet fordelt på planområder i perioden 2020-2024

Planområde	Antal sikrede pr. kapacitet 2020	Antal sikrede pr. kapacitet 2021	Antal sikrede pr. kapacitet 2022	Antal sikrede pr. kapacitet 2023	Antal sikrede pr. kapacitet 2024	Difference fra 2023 til 2024	
						Antal	Procent
Bornholm	1.410	1.462	1.467	1.458	1.435	-23	-1,6%
Byen	1.787	1.772	1.813	1.810	1.816	6	0,3%
Midt	1.709	1.699	1.723	1.727	1.772	45	2,5%
Nord	1.595	1.607	1.628	1.642	1.678	36	2,1%
Syd	1.705	1.686	1.713	1.716	1.778	62	3,5%
Hovedtotal	1.699	1.691	1.719	1.722	1.765	43	2,4%

Note: LUNA adm. pr. 04.09.2024

Befolkningsprognosen

I Tabel 7 ses det, at der i løbet af 2025-2029 forventes at være en befolkningstilvækst, som svarer til i alt 20,3 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 sikrede i hvert af områderne (bilag 2b).

Tabel 7: Forventet udvikling i befolkning og kapacitetsbehov fra 2025-2029

	2025	2026	2027	2028	2029	2025-2029
Forventet befolkningsudvikling	12.441	-2.611	8.766	9.217	8.776	36.589
Forventet kapacitetsbehov pba. Befolkningsudvikling	6,9	-1,5	4,9	5,1	4,9	20,3

Note: Befolkningsprognosen for kommunerne er fra Danmarks Statistiks befolkningsfremskrivning 2024 efter kommune, køn og alder. For bydele i København er Københavns Kommunes egen prognose anvendt.

4. Resultater fra Lægehøringen 2024

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

Tabel 8: Svardeltagelse på årlige høringer fordelt på planområder i perioden 2020-2024

Planområde	Svarprocent høring 2020	Svarprocent høring 2021	Svarprocent høring 2022	Svarprocent høring 2023	Svarprocent høring 2024	Antal praksis der har	Praksis pr. 1.
------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-----------------------	----------------

						besvaret 2024	august 2024
Bornholm	100%	91%	90%	90%	100%	10	10
Byen	71%	77%	74%	70%	75%	119	159
Midt	73%	76%	74%	75%	72%	108	149
Nord	75%	70%	76%	80%	71%	65	91
Syd	71%	77%	78%	75%	76%	125	164
Hovedtotal	72%	76%	76%	75%	75%	427	573

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 en praksis forventes at have optimale vilkår for praksisdrift i gennemsnit er 1.801 sikrede pr. kapacitet (høringssvar 2024 inkl. estimat). Det er 14 sikrede pr. kapacitet mere sammenlignet med høringen året før.

Da metoden til estimering af ønskede antal sikrede pr. kapacitet ændrede sig i 2022 kan høringssvarene fra 2019-2021 ikke sammenlignes med høringssvarene fra 2022-2024 for ønskede patienttal inkl. estimat.

Tabel 9: Praksis ønsker til antal sikrede pr. kapacitet fordelt på planområder i perioden 2020-2024 (høringssvar)

Plan- område	2020		2021		2022		2023		2024				
	Høringssvar		Høringssvar		Høringssvar		Høringssvar		Høringssvar		Sikrede pr. kapacitet*	Difference høringssvar og sikrede pr. kapacitet	
	(Inkl. estimat)	72%	(Inkl. estimat)	76%	(Inkl. estimat)	76%	(Inkl. estimat)	75%	(Inkl. estimat)	75%		(Inkl. estimat)	75%
Bornholm	1.400	1.400	1.474	1.536	1.457	1.500	1.467	1.539	1.371	1.371	1.435	-64	-64
Byen	1.908	1.915	1.800	1.885	1.861	1.920	1.851	1.845	1.874	1.875	1.816	58	59
Midt	1.831	1.825	1.730	1.801	1.757	1.786	1.775	1.788	1.803	1.779	1.772	31	7
Nord	1.706	1.703	1.658	1.708	1.688	1.714	1.738	1.753	1.715	1.687	1.678	37	9
Syd	1.769	1.790	1.735	1.811	1.768	1.820	1.775	1.776	1.803	1.832	1.778	25	54

Hovedt otal	1.799	1.801	1.729	1.801	1.766	1.807	1.787	1.790	1.801	1.798	1.765	36	33
----------------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	----	----

Note: *Sikrede pr. kapacitet, er det faktiske antal tilmeldte sikrede pr. kapacitet i praksis pr. 04.09.2024. I opgørelsen for 'Høringsvar 2024 (75%)' er kun besvarende praksis' svar medregnet. Der er både medregnet ønsker om lavere og højere patienttal indenfor overenskomstens ramme.

Kapacitet i almen praksis på baggrund af Lægehøringen

De praktiserende læger er forpligtet via Overenskomsten for almen praksis til at varetage minimum 1.600 sikrede pr. kapacitet. Dette svarer til en minimumskapacitet på 1.779.200 sikrede.

Ifølge undersøgelsen er det antal sikrede, som praksis estimeres at fungere optimalt ved 1.801 sikrede pr. kapacitet. Det giver, på baggrund af lægernes besvarelser i lægehøringen, i udgangspunktet en samlet estimeret kapacitet på regionsniveau på 2.002.712 sikrede.

Udover de 1.112 aktive kapaciteter er der 19 kapaciteter, som aktuelt ikke er aktive. I alt har regionen en samlet mulig kapacitet på 1.131 kapaciteter. På baggrund af tidligere erfaringer vurderes det dog kun, at 8 af de inaktive kapaciteter bliver aktiveret i 2025, hvilket giver en forventet aktiv kapacitet på 1.120 kapaciteter i 2025. Med 1.120 aktive kapaciteter vil det være muligt at varetage 2.015.512 sikrede. I denne beregning antages det som ovenfor, at de aktive kapaciteter varetager 1.801 sikrede pr. kapacitet (Høringssvar 2024 inkl. Estimat) mens de aktuelt 8 inaktive kapaciteter aktiveres og varetager 1.600 sikrede pr. kapacitet, som er den lavest mulige lukkegrænse.

Da befolkningen i regionen forventes at stige til 1.918.365 i 2025, vil der derfor 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 alt andet lige er tilstrækkelig kapacitet til at dække det aktuelle antal sikrede samt den forventede befolkningstilvækst i 2025. Der vil dog være områder, hvor kapaciteten i regionen ikke kan udnyttes optimalt, da 100% af kapaciteten ikke nødvendigvis er placeret i de planlægningsområder, hvor behovet er. 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.

Tabel 10: Samlet estimeret kapacitet i regionen i 2025

	Kapaciteter	Sikrede der kan betjenes
Nuværende aktive kapaciteter	1.112	2.002.712
Hvis der aktiveres 8 af de aktuelt inaktive kapaciteter	1.120	2.015.512
Forventet antal sikrede i regionen i 2025	1.918.365	

Note: Regionens aktive kapaciteter er opgjort pr. 04.09.2024. Antal sikrede, det vil være muligt at betjene, er beregnet som antal kapaciteter ganget med høringssvar for 2024 (inkl. estimat). De inaktive kapaciteter

er beregnet med den mindst mulige lukkegrænse inden for overenskomstens rammer på 1.600 sikrede pr. kapacitet.

Praksis vurdering af optimalt patienttal for praksis uden for overenskomsten

På samme måde som sidste års lægehøring indeholdte dette års undersøgelse et spørgsmål om de praktiserende lægers egen vurdering af, ved hvilket antal sikrede deres praksis fungerer optimalt, som ligger ud over overenskomstens grænser.

I gennemsnit vurderer lægerne, at deres praksis vil fungere optimalt ved 1.799 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 og 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 66 praksis, der ikke aktuelt har tilladelse til nedsat patienttal angivet, at praksis vil fungere optimalt ved et antal sikrede lavere end 1.550. Praksis er fordelt i alle planområderne. Derudover har 7 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 planområderne Byen og Syd.

Tabel 11: Oversigt over praksis, der vurderer optimalt patienttal uden for overenskomstens rammer

Planområde	Antal praksis i alt	Antal praksis ønsker nedsat patienttal	Gennemsnitligt ønske til nedsat patienttal pr. kapacitet	Antal praksis ønsker forhøjet patienttal	Gennemsnitligt ønske til forhøjet patienttal pr. kapacitet
Bornholm	10	7	1.269	0	-
Byen	159	11	1.390	6	3.067
Midt	149	18	1.363	0	-
Nord	91	13	1.381	0	-
Syd	164	17	1.434	1	3.000
Hovedtotal	573	66	1.379	7	3.057

Svarene fra spørgsmålet om patienttal, hvor der kan svares et antal som ligger uden for overenskomsten, bliver ikke anvendt som grundlag for kapacitetsplanlægningen i regionen. Spørgsmålet kan dog hjælpe give et indblik i, hvor mange sikrede regionens praktiserende læger ønsker, 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 den pågældende praksis ikke havde fravalgt at blive åbnet for patienttilgang i spørgeskemaet.

I alt har 213 lukkede praksis angivet en ønsket lukkegrænse, der er højere end det antal sikrede, som praksis har tilmeldt. Af disse fravalgte 85 praksis at blive åbnet for patienttilgang, og heraf havde 3 enten tilladelse

til nedsat eller øget patienttal eller var selektivt åbent. Dermed blev 128 praksis åbnet den 4. oktober for tilgang af sikrede. Det svarer til 11.133 yderligere patientpladser (jf. tabel 12).

Planområde Midt, som er det planlægningsområde, der får flest nye patientpladser som følge af Lægehøringen 2024, får i alt 4.192 ekstra patientpladser fordelt på 34 praksis.

Tabel 12: Lukkede praksis, der ønsker at åbne for tilgang (høringssvar 2024)

Planområder	Antal praksis i alt	Antal praksis med lukket for tilgang	Antal lukkede praksis, som åbner for tilgang	Antal ekstra sikrede, praksis optager
Bornholm	10	6	0	0
Byen	159	96	35	2.116
Midt	149	97	34	4.192
Nord	91	54	21	1.242
Syd	164	120	38	3.583
Hovedtotal	573	373	128	11.133

Note: Opgjort pr. 4. september 2024. Opgørelsen indeholder udelukkende praksis, der har besvaret spørgsmålene om åbne- og lukkestatus (75%). Praksis' åbne og lukkegrænse ændres automatisk pr. 4 oktober 2024.

Læger som ikke ønsker at blive åbnet på baggrund af Lægehøringen

78 af de 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 2024

Angivne årsager til ikke at ville åbnes for patienttilgang
Travlhed/stor arbejdsmængde
Vil vente til åbnegrænsen nås
Antal sikrede 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 personaleomroking/ ansættelse af nyt personale
Overvejer salg eller flytning af praksis

Mindsket spænd mellem praksis åbne- og lukkegrænse

Tabel 14 viser, at det gennemsnitlige spænd mellem åbnegrænsen og lukkegrænsen er mindsket fra 145 sikrede til 116 sikrede, hvilket svarer til, at praksis i gennemsnit har mindsket spændet med 28 sikrede. Efter høringen har praksis i gennemsnit en åbnegrænse på 1.744 sikrede pr. kapacitet. Dette er 194 sikrede mere i gennemsnit end 1.550 sikrede pr. kapacitet, som er den lavest mulige åbnegrænse jf. overenskomsten.

Tabel 14: 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	534	208	-326
Byen	159	124	111	-12
Midt	149	143	128	-25
Nord	91	135	122	-12
Syd	164	148	102	-46
Hovedtotal	573	145	116	-28

Praksis der ønsker at udvide kapaciteten

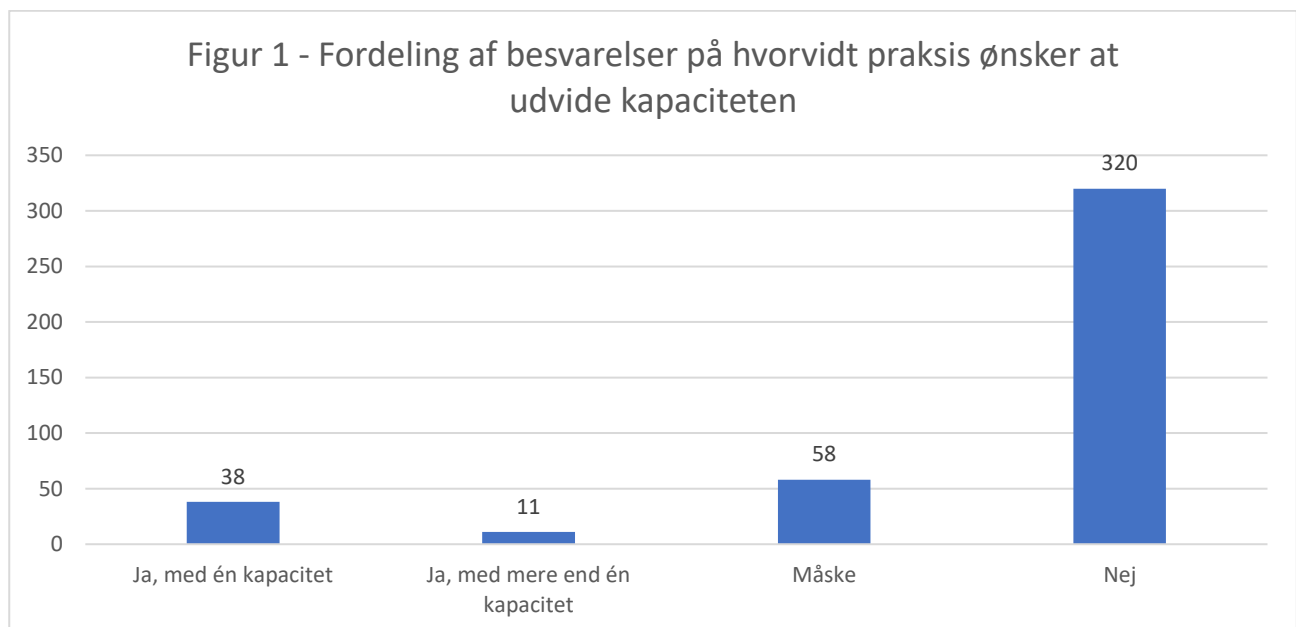
Af de 427 praksis, der har besvaret spørgsmålet om udvidelse af kapacitet, har 107 praksis (25%) enten svaret "ja" eller "måske" til, at de ønsker at udvide kapaciteten inden for det kommende år.

Planområde Syd og Nord er de planområde, hvor flest praksis ønsker at udvide med kapacitet (Tabel 15).

Tabel 15: Antal praksis der har angivet måske eller ja til spørgsmålet om hvorvidt de ønsker at udvide kapaciteten i praksis

Planområde	Antal praksis der ønsker at udvide kapaciteten	Andel af praksis der har besvaret med ønske om at udvide kapaciteten (%)
Bornholm	0	0%
Byen	31	26%
Midt	22	20%
Nord	22	34%
Syd	32	25%
Total	107	25%

Som det fremgår af figur 1 har 38 praksis svaret, at de ønsker at udvide med én kapacitet, 11 har svaret at de ønsker at udvide med mere end én kapacitet og 58 har svaret, at de måske ønsker at udvide deres kapacitet.



Sammenlignet med Lægedækningsundersøgelsen for 2023 var der i 2024 lidt færre (19%) af praksis, der ønskede at udvide med kapacitet, men her angav 38 praksis et ønske om at udvide med mere end én kapacitet.

Praksis der ønsker at flytte

57 praksis ønsker at flytte eller overvejer at flytte inden for det kommende år, hvilket svarer til 13 % af 427 svar. Herunder er der hhv. 35, der har svaret "måske" og 22, der har svaret "ja". Der er i planområde Byen flest praksis, der ønsker eller overvejer at flytte (22) efterfulgt af planområde Midt (18). For planområde Bornholm har 6 ud af 7 praksis svaret "nej" til et ønske om flytning.

Ved Lægedækningsundersøgelsen for 2023 ønskede eller overvejede 15 % at flytte inden for det kommende år.

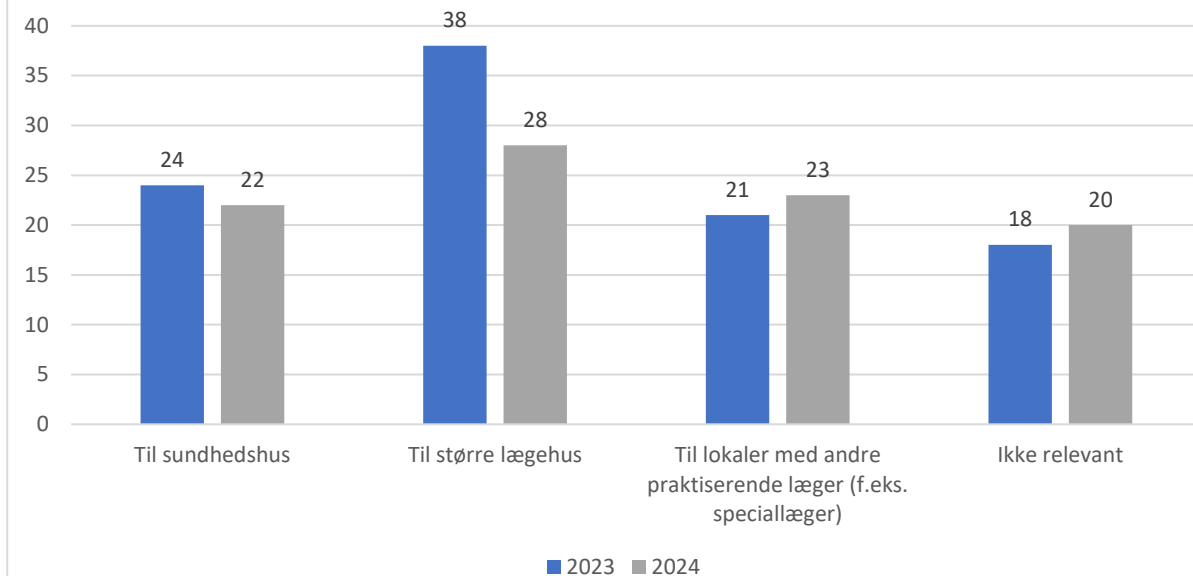
Tabel 16: Antal praksis, der har angivet måske eller ja til spørgsmålet "Har praksis ønske eller planer om at flytte inden for det kommende år?" fordel på planområder

Planområde	Antal praksis der ønsker eller overvejer at flytte praksis	Andel af praksis der har besvaret med ønske om flytning (%)
Bornholm	1	10%
Byen	22	18%
Midt	18	17%
Nord	4	6%
Syd	12	10%
Total	57	13%

Af de 57 praksis med ønske eller overvejelser om at flytte, angiver en stor del at ville flytte til enten et større lægehus (28), et sundhedshus (22), eller til lokaler med andre praktiserende læger (23). I bilag 2 og 3 ses fordelingen af læger med ønske om at flytte fordelt på planlægningsområder.

I figur 2 vises hvor de enkelte praksis ønsker at flytte henholdsvis i 2023 og 2024.

Figur 2 - Angivelse af hvor praksis ønsker at flytte hen



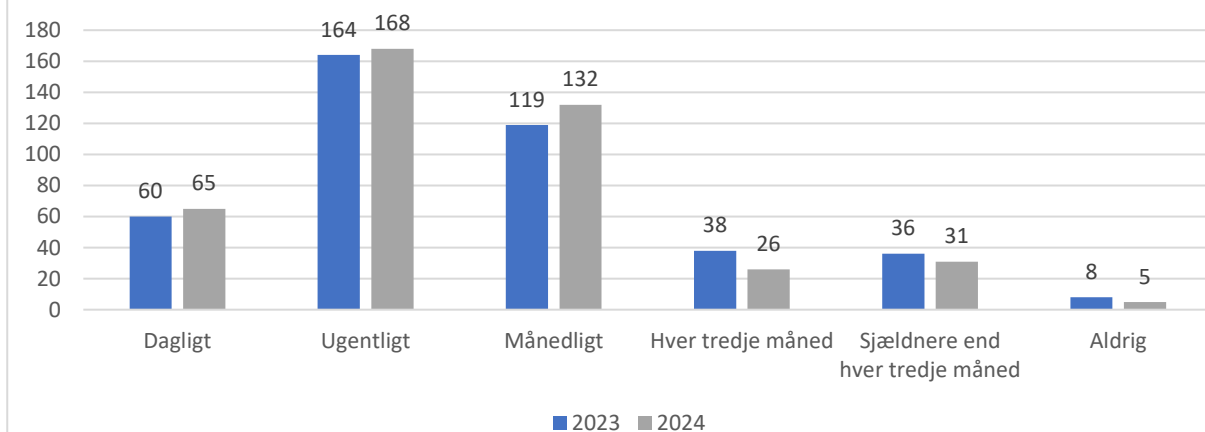
Note: Praksis kan have angivet mere end ét svar.

Anvendelse af sundhed.dk (SOFT-portalen)

Langt størstedelen af praksis (i alt 422) angiver at de søger informationer om kommunernes sundhedstilbud på sundhed.dk (SOFT-portalen) eller sundhedstilbud.kk.dk, hvilket svarer til en andel på 98,2 %. 1,8 % (5 praksis) af praksis har angivet, at de aldrig søger informationer om kommunernes sundhedstilbud.

I figur 3 vises hyppigheden af, hvor ofte praksis søger informationer på SOFT-portalen i henholdsvis 2023 og 2024. Samlet set søger 300 praksis informationer ugentlig og månedligt, hvilket svarer til ca. 70 % af praksis.

Figur 3 - Fordeling af besvarelser vedrørende hvor ofte praksis søger information om kommunale tilbud



I tabel 17 ses fordelingen af antal praksis i de fem planområder, der hhv. aldrig, dagligt, ugentligt, månedligt, hver tredje måned eller sjældnere end hver 3. måned søger information om kommunernes sundhedstilbud på sundhed.dk (SOFT-portalen). Der er samlet set flest i planområde Byen og Syd, der anvender SOFT-portalen dagligt eller ugentligt.

Tabel 17: Antal praksis der søger information om kommunernes sundhedstilbud på sundhed.dk fordelt på planområder							
Planområde	Dagligt	Ugentligt	Månedligt	Hver 3. måned	Sjældnere	Aldrig	Total
Bornholm	0	1	5	3	1	0	10
Byen	25	57	30	3	4	0	119
Midt	13	37	37	9	10	2	108
Nord	8	21	21	5	8	2	65
Syd	19	52	39	6	8	1	125
Hovedtotal	65	168	132	26	31	5	427

I tabel 18 ses opgørelse af antallet af henvisninger, som de forskellige kommuner har modtaget fra praktiserende læger til forebyggende kommunale sundhedstilbud.

Tabel 18: Antal henvisninger til forebyggende kommunale sundhedstilbud					
Planområde	2020	2021	2022	2023	2024
Bornholm	15	144	143	116	73
Byen	1279	5877	8224	9693	6787
Midt	395	2209	2838	2678	1864
Nord	357	1910	2340	2713	2137
Syd	567	1749	1767	1983	1355
					12216*
Hovedtotal	2613	11889	15312	17183	Fremskrivning: 15.270

Pr. 11. 09. 2024. *Opgørelsen for 2024 laves, når der stadig mangler ca. ¼ af året. Derfor laves en fremskrivning, hvor tallet for 2024 pr. 11. september tillægges 25%, for at det bedre kan sammenlignes med tidligere år. Ud fra fremskrivningen er det forventede antal henvisninger til forebyggende kommunale sundhedstilbud i 2024 i alt 15.270.

5. Konklusion

I alt besvarede 427 praksis Lægehøringen i 2024, hvilket svarer til en svarprocent på 75 procent.

Som følge af svarene i Lægehøringen åbnede 128 praksis den 4. oktober for tilgang af sikrede, hvilket svarer til 11.133 yderligere patientpladser.

Spørgsmålet om 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 1.799 sikrede pr. kapacitet.

I Lægedækningsundersøgelsen for 2024 estimeres det, at praksis har optimale muligheder for en bæredygtig praksisdrift ved 1.801 sikrede pr. kapacitet (Høringssvar 2024 inkl. estimat). Undersøgelsen viser også, at der frem mod udgangen af 2025 vil være et samlet antal sikrede i regionen på 1.918.365, og at regionen med en forventet aktiv kapacitet på 1.120 kapaciteter, vil have en estimeret kapacitet til at varetage ca. 2.015.512 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 lægehøringen 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.

Center for Sundhed
Enhed for Det Nære Sundhedsvæsen

REGION

Bilag til lægedækningsundersøgelsen for 2025

1. Indhold

Bilag 1 Fordeling af potentiel ekstrakapacitet.....	2
Bilag 2 befolkningsprognose for 2025-2029.....	4
Bilag 3. Forventet kapacitetsbehov baseret på befolkningsudvikling for 2025-2029.....	6
Bilag 4 - Spørgeskema anvendt i lægehøringen for 2024.....	7
Bilag 5: praksis der ønsker at udvide med kapacitet fordelt på planlægningsområder.....	15
Bilag 6. Læger med ønske om at flytte fordelt på planlægningsområder.....	17
Bilag 7. Praksis med ønske om at flytte til lokalefællesskaber med andre behandlere fordelt på planlægningsområde.....	18
Bilag 8. Praksis der søger information om kommunernes sundhedstilbud på sundhedstilbud.kk.dk eller på sundhed.dk.....	19

Bilag 1 Fordeling af potentiel ekstrakapacitet.

Potentiel kapacitet fra lukkede praksis – der ønsker at åbne for tilgang (høringssvar 2024)

Potentielt ledige patientpladser i praksis der åbner for tilgang, som følge af lægedækningsundersøgelsen				
Planområder og planlægningsområder	Antal praksis i alt	Antal lukkede praksis	Antal lukkede praksis, som åbner for tilgang	Antal ekstra borgere, praksis kan optage
Bornholm	10	6	0	0
Bornholms Regionskommune	10	6	0	0
Byen	159	96	35	2.116
Bispebjerg	12	6	3	181
Brønshøj-Husum	14	7	4	160
Frederiksberg Kommune	42	27	7	324
Indre By	20	13	4	309
Nørrebro	25	14	4	311
Vanløse	13	7	2	179
Østerbro	33	22	11	652
Midt	149	97	34	4.192
Ballerup Kommune	18	16	6	482
Egedal Kommune	7	6	3	127
Furesø Kommune	13	7	3	51
Gentofte Kommune	30	19	10	1.581
Gladsaxe Kommune	24	16	2	124
Herlev Kommune	8	7	0	0
Lyngby-Taarbæk Kommune	17	7	5	267
Rudersdal Kommune	22	12	3	467

Rødovre Kommune	10	7	2	1.063
Nord	91	54	21	1.242
Allerød Kommune	8	2	1	21
Fredensborg Kommune	12	6	3	87
Frederikssund Kommune	11	8	4	424
Gribskov Kommune	7	4	1	37
Halsnæs Kommune	6	3	0	0
Helsingør Kommune	23	1	3	56
Hillerød Kommune	15	12	7	314
Hørsholm Kommune	9	6	2	303
Syd	164	120	38	3.583
Albertslund Kommune	12	9	1	11
Amager	36	23	8	746
Brøndby Kommune	11	7	4	158
Dragør Kommune	5	3	1	113
Glostrup Kommune	6	6	1	3
Hvidovre Kommune	17	15	7	427
Høje-Taastrup Kommune	16	13	2	148
Ishøj Kommune	3	2	1	496
Tårnby Kommune	16	13	2	184
Valby	16	11	4	416
Vallensbæk	5	5		
Vesterbro	21	13	7	881
Hovedtotal	573	373	128	11.133

Bilag 2 befolkningsprognose for 2025-2029

Forventet befolkningsudvikling for 2025-2029 i Region Hovedstaden

Forventet befolkningsudvikling						
Planområde/ Planlægningsområde	2025	2026	2027	2028	2029	2025-2029
Bornholm	-90	-381	-125	-118	-115	-829
Bornholm	-90	-381	-125	-118	-115	-829
Byen	2963	10	110	516	1440	5039
Bispebjerg	1019	581	450	271	65	2386
Brønshøj-Husum	107	150	-3	155	394	803
Frederiksberg	-202	-1377	-337	-311	-294	-2539
Indre By	677	100	52	-50	-142	637
Nørrebro	611	-403	-243	-104	161	22
Vanløse	266	-22	366	-35	-126	449
Østerbro	503	981	-175	590	1382	3281
Midt	1941	-2844	1029	1056	1050	2232
Ballerup	458	6	344	343	332	1483
Egedal	325	-60	225	222	224	936
Furesø	213	-181	134	140	143	449
Gentofte	-279	-1085	-371	-341	-321	-2397
Gladsaxe	208	-507	99	106	107	13
Herlev	152	-134	97	92	92	299
Lyngby-Taarbæk	259	-399	106	102	96	164
Rudersdal	-28	-569	-103	-88	-78	-866
Rødovre	633	85	498	480	455	2151
Nord	1248	-1577	698	710	712	1791
Allerød	-6	-182	-32	-28	-29	-277
Fredensborg	184	-232	104	105	105	266

Frederikssund	212	-161	128	130	128	437
Gribskov	116	-266	59	67	72	48
Halsnæs	33	-220	-9	-11	-12	-219
Helsingør	200	-254	118	125	126	315
Hillerød	617	71	449	433	426	1996
Hørsholm	-108	-333	-119	-111	-104	-775
Syd	6379	2181	7054	7053	5689	28356
Albertslund	-54	-311	-80	-72	-64	-581
Amager	1649	1036	3822	2621	2591	11719
Brøndby	645	184	509	489	475	2302
Dragør	-45	-155	-60	-55	-49	-364
Glostrup	87	-183	35	32	32	3
Hvidovre	65	-386	2	14	19	-286
Høje-Taastrup	1122	367	873	827	785	3974
Ishøj	122	-128	61	57	50	162
Tårnby	126	-255	41	39	32	-17
Valby	842	-331	-215	136	-85	347
Vallensbæk	44	-178	3	9	18	-104
Vesterbro	1776	2521	2063	2956	1885	11201
Hovedtotal	12441	-2611	8766	9217	8776	36589

Note: Befolkningsprognosen for kommunerne er fra Danmarks Statistiks befolkningsfremskrivning 2024 efter kommune, køn og alder. For bydele i København er Københavns Kommunes egen prognose anvendt.

Bilag 3. Forventet kapacitetsbehov baseret på befolkningsudvikling for 2025-2029

Forventet kapacitetsbehov baseret på befolkningsudvikling						
Planområde/planlægningsområde	2025	2026	2027	2028	2029	2025-2029
Bornholm	-0,1	-0,3	-0,1	-0,1	-0,1	-0,6
Bornholm	-0,1	-0,3	-0,1	-0,1	-0,1	-0,6
Byen	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Bispebjerg	0,6	0,3	0,3	0,2	0,0	1,3
Brønshøj-Husum	0,1	0,1	0,0	0,1	0,2	0,5
Frederiksberg	-0,1	-0,7	-0,2	-0,2	-0,2	-1,4
Indre By	0,3	0,1	0,0	0,0	-0,1	0,3
Nørrebro	0,3	-0,2	-0,1	-0,1	0,1	0,0
Vanløse	0,2	0,0	0,2	0,0	-0,1	0,3
Østerbro	0,3	0,5	-0,1	0,3	0,7	1,8
Midt	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ballerup	0,3	0,0	0,2	0,2	0,2	0,9
Egedal	0,2	0,0	0,1	0,1	0,1	0,5
Furesø	0,1	-0,1	0,1	0,1	0,1	0,3
Gentofte	-0,2	-0,6	-0,2	-0,2	-0,2	-1,3
Gladsaxe	0,1	-0,3	0,1	0,1	0,1	0,0
Herlev	0,1	-0,1	0,1	0,0	0,0	0,2
Lyngby-Taarbæk	0,1	-0,2	0,1	0,1	0,0	0,1
Rudersdal	0,0	-0,3	-0,1	-0,1	0,0	-0,5
Rødovre	0,3	0,0	0,3	0,2	0,2	1,1
Nord	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Allerød	0,0	-0,1	0,0	0,0	0,0	-0,2
Fredensborg	0,1	-0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
Frederikssund	0,1	-0,1	0,1	0,1	0,1	0,3
Gribskov	0,1	-0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
Halsnæs	0,0	-0,1	0,0	0,0	0,0	-0,1
Helsingør	0,1	-0,1	0,1	0,1	0,1	0,2
Hillerød	0,4	0,0	0,3	0,3	0,2	1,2
Hørsholm	-0,1	-0,2	-0,1	-0,1	-0,1	-0,5
Syd	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Albertslund	0,0	-0,2	0,0	0,0	0,0	-0,3
Amager	0,9	0,6	2,1	1,4	1,4	6,3
Brøndby	0,3	0,1	0,3	0,3	0,3	1,2
Dragør	0,0	-0,1	0,0	0,0	0,0	-0,2
Glostrup	0,1	-0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
Hvidovre	0,0	-0,2	0,0	0,0	0,0	-0,2
Høje-Taastrup	0,6	0,2	0,5	0,4	0,4	2,1
Ishøj	0,1	-0,1	0,0	0,0	0,0	0,1
Tårnby	0,1	-0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
Valby	0,5	-0,2	-0,1	0,1	0,0	0,2
Vallensbæk	0,0	-0,1	0,0	0,0	0,0	-0,1
Vesterbro	1,0	1,4	1,1	1,6	1,0	6,2
Hovedtotal	6,9	-1,4	4,9	5,1	4,9	20,3

Bilag 4 - Spørgeskema anvendt i lægehøringen for 2024

Spørgeskema – Lægehøringen for 2024

Side 1

Lægehøring for 2024

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 andre læger i din praksis inden 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 det.

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. 0x.0x.2024):

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

I de følgende spørgsmål vil vi 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 2024.**

Som din praksis ser ud nu, hvor mange sikrede er ideelt for din praksis?

Det er vigtigt, at det er et realistisk og passende antal sikrede over en længere periode, der bidrager til en bæredygtig arbejdsmængde og praksisdrift.

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 ønsker 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 højest vil have [X] sikrede tilmeldt i alt.

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

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. 04.10.2024.

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

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.

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.

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

Det næste spørgsmål handler om kommunale sundhedstilbud.

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

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

Side 8

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.

Som en del af lægehøringen ringer vi alle læger op, der ønsker at høre om vores tilbud i løbet af fjerde kvartal 2024.

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 vil gerne kontaktes af regionens Rekrutteringsfunktion eller KAP-H

Side 8.b

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 9

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 10

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 11

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 2024 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 2024. 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 12

Har du øvrige kommentarer til Lægehøring 2024, kan du skrive dem her:

Bilag 5: praksis der ønsker at udvide med kapacitet fordelt på planlægningsområder

Plan- /planlægningsområder	Ja, med én kapacitet	Ja, med mere end én kapacitet	Måske	Nej	Hovedtotal
Bornholm				10	10
Bornholm				10	10
Byen	11	3		17 88	119
Bispebjerg	1			1 5	7
Brønshøj-Husum	3			2 6	11
Frederiksberg	2	1		2 24	29
Indre By	3	1		1 11	16
Nørrebro		1		4 15	20
Vanløse	1			1 7	9
Østerbro	1			6 20	27
Midt	9	1		12 86	108
Ballerup				1 11	12
Egedal				6	6
Furesø				1 8	9
Gentofte	3	1		6 13	23
Gladsaxe	1			1 15	17
Herlev	1			1 4	6
Lyngby-Taarbæk	2			1 10	13
Rudersdal	1			1 12	14
Rødovre	1			7	8
Nord	10	1		11 43	65
Allerød	1			1 4	6
Fredensborg	1	1		5	7
Frederikssund	1			2 5	8
Gribskov	1			2 4	7
Halsnæs				2 4	6
Helsingør	3			1 11	15
Hillerød	3			1 6	10
Hørsholm				2 4	6
Syd	8	6		18 93	125
Albertslund				2 6	8
Amager	1	2		5 17	25
Brøndby	2			6	8
Dragør				1 3	4
Glostrup				4	4
Hvidovre		2		2 9	13
Høje-Taastrup				2 9	11
Ishøj				1	1
Tårnby	1	1		3 10	15
Valby	2			1 9	12

Vallensbæk				5	5
Vesterbro	2	1	2	14	19
Hovedtotal	38	11	58	320	427

Bilag 6. Læger med ønske om at flytte fordelt på planlægningsområder

Planområde/planlægningsområde	Har din praksis planer eller ønske om at flytte inden for det kommende år?
Bornholm	1
Bornholm	1
Byen	22
Bispebjerg	2
Brønshøj-Husum	3
Frederiksberg	5
Indre By	2
Nørrebro	3
Vanløse	3
Østerbro	4
Midt	18
Ballerup	3
Furesø	3
Gentofte	5
Gladsaxe	3
Herlev	1
Lyngby-Taarbæk	1
Rudersdal	1
Rødovre	1
Nord	4
Frederikssund	1
Gribskov	1
Helsingør	1
Hørsholm	1
Syd	12
Albertslund	2
Amager	2
Brøndby	1
Hvidovre	2
Tårnby	2
Vesterbro	3
Hovedtotal	57

Bilag 7. Praksis med ønske om at flytte til lokalefællesskaber med andre behandlere fordelt på planlægningsområde

Planområde/planlægningsområde	Til sundhedshus	Til større lægehus	Til lokaler med andre praktiserende læger	Ikke relevant
Bornholm	0	0	0	1
Bornholm	0	0	0	1
Byen	8	9	8	9
Bispebjerg	1	1	0	1
Brønshøj-Husum	0	1	1	1
Frederiksberg	4	3	4	1
Indre By	1	1	1	1
Nørrebro	1	1	2	1
Vanløse	1	0	0	2
Østerbro	0	2	0	2
Midt	9	11	12	3
Ballerup	2	3	2	0
Furesø	2	2	2	1
Gentofte	1	2	3	1
Gladsaxe	1	1	2	0
Herlev	1	1	1	0
Lyngby-Taarbæk	1	1	1	0
Rudersdal	1	1	1	0
Rødovre	0	0	0	1
Nord	1	2	0	2
Frederikssund	0	1	0	0
Gribskov	0	0	0	1
Helsingør	0	0	0	1
Hørsholm	1	1	0	0
Syd	4	6	3	5
Albertslund	2	1	1	0
Amager	0	2	0	0
Brøndby	0	0	0	1
Hvidovre	1	2	2	0
Tårnby	0	0	0	2
Vesterbro	1	1	0	2
Hovedtotal	22	28	23	20

Bilag 8. Praksis der søger information om kommunernes sundhedstilbud på sundhedstilbud.kk.dk eller på sundhed.dk

Planområde/planlægningsområde	Dagligt	Ugentligt	Månedligt	Hver tredje måned	Sjældnere end hver tredje måned	Aldrig	Hovedtotal
Bornholm		1	5	3	1		10
Byen	25	57	30	3	4		119
Bispebjerg	3	3	1				7
Brønshøj-Husum	3	6	1		1		11
Frederiksberg	6	13	9	1			29
Indre By	4	8	3	1			16
Nørrebro	5	8	7				20
Vanløse		6	1	1	1		9
Østerbro	4	13	8		2		27
Midt	13	37	37	9	10	2	108
Ballerup	2	4	5	1			12
Egedal		2	2	1	1		6
Furesø	2	4	2	1			9
Gentofte	4	10	3	5	1		23
Gladsaxe	1	6	8	1	1		17
Herlev		2	2		2		6
Lyngby-Taarbæk	1	5	5		1	1	13
Rudersdal	1	1	7		4	1	14
Rødovre	2	3	3				8
Nord	8	21	21	5	8	2	65
Allerød		1	1		4		6
Fredensborg	1	2	2	2			7
Frederikssund	1	2	4	1			8
Gribskov	1	4	1		1		7
Halsnæs		2	2	1		1	6
Helsingør	1	7	4		3		15
Hillerød	3	1	5	1			10
Hørsholm	1	2	2			1	6
Syd	19	52	39	6	8	1	125
Albertslund		3	5				8
Amager	4	14	5		2		25
Brøndby		4	3		1		8
Dragør			2		2		4
Glostrup		2	2				4
Hvidovre	2	3	5	2		1	13
Høje-Taastrup	1	5	3	2			11
Ishøj			1				1
Tårnby		7	4	2	2		15
Valby	5	4	2		1		12
Vallensbæk	3		2				5
Vesterbro	4	10	5				19
Hovedtotal	65	168	132	26	31	5	427

