

5. BESLUTNING: DELEGATION AF BEFØJELSER TIL ADMINISTRATIONEN TIL AT TILDELE OG FLYTTE LÆGEKAPACITETER

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

I forbindelse med behandling af sagen om de 9 bufferkapaciteter den 31. oktober 2018 besluttede udvalget for forebyggelse og sammenhæng desuden, "at regionsrådet skal tage stilling til ændrede kriterier efter hvilke administrationen har kompetence til at træffe afgørelse i sager om tildeling og flytning af lægekapaciteter". (Protokol vedlagt som bilag 1)

Reglerne for politiske underudvalg i Region Hovedstaden giver ikke udvalget for forebyggelse og sammenhæng mulighed for at forelægge en administrativ sag for forretningsudvalget og regionsrådet uden forudgående behandling i udvalget.

På den baggrund forelægger administrationen udvalget for forebyggelse og sammenhæng et forslag til reviderede retningslinjer for administrationens beføjelser i sager om tildeling og flytning af lægekapaciteter.

INDSTILLING

Administrationen indstiller til udvalget for forebyggelse og sammenhæng:

- At godkende reviderede retningslinjer for administrationens beføjelser til tildeling og flytning af lægekapaciteter.

POLITISK BEHANDLING

- Godkendt. Udvalget ønsker kvartalsvis orientering om status for lægedækningssituationen.

Jesper Clausson Vibholt (A) og Torben Kjær (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

SAGSFREMSTILLING

Af de gældende retningslinjer for flytning af almen praksis og tildeling af lægekapaciteter, som regionsrådet godkendte den 19. juni 2018 fremgår det, hvornår sager skal forelægges for udvalget for forebyggelse og sammenhæng til godkendelse (se bilag 2 og 3). Sagerne, der er blevet forelagt for udvalget for forebyggelse og sammenhæng, har drejet sig om manglende fuld tilgængelighed for mennesker med funktionsnedsættelser.

Udvalget for forebyggelse og sammenhæng har i perioden fra april 2018 til nu fået forelagt 22 sager om tildeling og flytning af kapaciteter pga manglende fuld tilgængelighed for mennesker med funktionsnedsættelser. Udvalget har i behandling af alle sagerne fulgt administrationens indstilling. Godkendelse er sket, da hensynet til at sikre lægedækning til borgerne i regionen har vægtet højest.

Der lægges med sagen op til at ændre administrationens beføjelser til at behandle ansøgning om tildeling af kapaciteter og flytning af praksis.

Tildeling af nye kapaciteter

Det foreslås, at administrationen får beføjelse til at bedømme ansøgninger til de af regionen opslåede kapaciteter efter nedenstående kriterier:

- Ved fuld tilgængelighed *kan* kapaciteten tildeles,
- Ved etablering af praksis i nybyggeri eller i lokaler, hvor der sker væsentligt ombygning, forudsættes, at reglerne i den til enhver tid gældende bygge Lovning følges. Det er kommunalbestyrelsen, der er bygningsmyndighed, og som træffer afgørelse efter bygningsreglementet,
- Ved tildeling af kapacitet, hvor lægen ønsker at drive praksis fra eksisterende lokaler uden væsentlig

ombygning, tilstræbes i videst muligt omfang forbedring af tilgængeligheden for mennesker med funktionsnedsættelser. Ansøgeren vil blive opfordret til at kontakte "God Adgang" med henblik på vurdering af mulige forbedringstiltag.

Flytning af praksis

Det foreslås endvidere, at administrationen får beføjelse til at godkende ansøgninger om flytning efter nedenstående kriterier:

- Ved flytning af praksis må der ikke ske en skævvridning af lægedækningen i det/de berørte planlægningsområder,
- Ved flytning af praksis skal tilgængeligheden i de nye lokaler i videst muligt omfang tilstræbes forbedret for mennesker med funktionsnedsættelser. Ansøgeren vil blive opfordret til at kontakte "God Adgang" mhp. på vurdering af mulige forbedringstiltag.

Administrationen vil arbejde for, at der løbende sker forbedring af tilgængeligheden for mennesker med funktionsnedsættelser.

Sker der en forringelse for mennesker med funktionsnedsættelser, imødekommes ansøgningen ikke.

I alle sager vil der blive foretaget en vurdering af antallet af praksis med tilgængelighed for mennesker med funktionsnedsættelser i det enkelte planlægningsområde.

Forslag til nye beføjelser er vedlagt som bilag 4.

Reglerne om flytning af praksis fremgår af bilag 5.

KONSEKVENSER

Hvis de reviderede retningslinjer godkendes, vil administrationen få kompetence til at afgøre sager om tildeling og flytning af lægekapacitet i sager, hvor praksis har manglende fuld tilgængelighed for mennesker med funktionsnedsættelse. Dette vil optimere muligheden for at sikre lægedækningen i Region Hovedstaden.

RISIKOVURDERING

En tiltrædelse af indstillingen indebærer ikke yderligere risici end det i sagen henviste.

BEVILLINGSTEKNISKE KONSEKVENSER

En tiltrædelse af indstillingen har ikke i sig selv bevillingstekniske konsekvenser.

KOMMUNIKATION

Der er ikke planlagt en særskilt kommunikationsindsats.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

-

DIREKTØRPÅTEGNING

Else Hjortsø / Bettina Skovgaard

JOURNALNUMMER

18001836

BILAGSFORTEGNELSE

- 1. Protokol udvalg for forebyggelse og sammenhæng 31. oktober 2018
- 2. Protokol regionsråd 19. juni 2018
- 3. Gældende flytteretningslinjer
- 4. Forslag til beføjelser
- 5. Reglerne for flytning af praksis

Bilag til FORSA 28/11 2018

UDVALGET FOR FOREBYGGELSE OG SAMMENHÆNG

MØDETIDSPUNKT

31-10-2018 19:00

MØDESTED

Regionsgården, mødelokale H4

MEDLEMMER

Qasam Nazir Ahmad	Formand
Karsten Skawbo-Jensen	Næstformand
Annette Randskov	Medlem
Carsten Scheibye	Medlem
Freja Södergran	Medlem
Flemming Pless	Medlem
Jacob Rosenberg	Medlem
Jesper Clausson	Medlem
Torben Kjær	Medlem

INDHOLDSLISTE

- 3. Lukket - Beslutning: Tildeling af bufferkapaciteter i almen praksis**

Punkt nr. 5 - Beslutning: Delegation af beføjelser til administrationen til at tildele og flytte lægekapaciteter

Bilag 1 - Side 3 af 9 3. LUKKET 2. BESLUTNING: TILDELING AF BUFFERKAPACITETER I ALMEN PRAKSIS

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Udvalget for forebyggelse og sammenhæng godkendte på mødet den 29. august 2018, at der etableres en buffer på ti lægekapaciteter, som kan anvendes fleksibelt med henblik på at sikre lægedækningen i regionen. Siden beslutningen om tildeling af bufferkapaciteter har administrationen modtaget flere forespørgsler fra læger, som ønsker at få tildelt disse kapaciteter og der er læger, der har søgt på kapacitetsopslag uden at få tildelt en kapacitet.

Med denne sag skal udvalget tage stilling til tildeling af bufferkapaciteter til læger, som har ansøgt herom og fra læger, som har fået afslag på ansøgning om de på almindeligvis opslåede kapaciteter siden den 29. august 2018.

INDSTILLING

Administrationen indstiller til udvalget for forebyggelse og sammenhæng:

- At udvalget drøfter og tildeler op til ni bufferkapaciteter blandt ansøgerne.

POLITISK BEHANDLING

Efter drøftelse i udvalget satte formanden følgende ændringsforslag til afstemning:

"Administrationen tildeles kompetence til at tildele op til ni bufferkapaciteter med udgangspunkt i følgende kriterier:

- Åbne/lukke-status,
- Tidspunkt for åbning for patienter,
- Læge til rådighed for kapaciteten,
- Tilknytning til Sundheds-lægehuse,
- Tilgængelighed for borgere med funktionsnedsættelser

Administrationen skal administrere tildelingen under hensyntagen til udvalgets beslutninger i tidligere sager."

For stemte:

Flemming Pless (A), Jesper Clausson (A), Annette Randløv (B), Karsten Skawbo-Jensen (C), Jacob Rosenberg (I), Freja Södergran (O), Carsten Scheiby (V) og Qasam Ahmad (Å), i alt 8.

Imod stemte:

Torben Kjær (Ø), i alt 1.

Udvalget for forebyggelse og sammenhæng godkendte hermed ændringsforslaget.

Torben Kjær (Ø) begærede ændringsforslaget indbragt for regionsrådet til afgørelse i medfør af forretningsordenen for udvalget for forebyggelse og sammenhæng § 3, stk. 8. Sagen oversendes dermed til forretningsudvalget.

Udvalget besluttede desuden, at regionsrådet skal tage stilling til udkast til ændrede kriterier efter hvilke administrationen har kompetence til at træffe afgørelse i sager om tildeling og flytning af lægekapaciteter. Forelægges som selvstændig sag.

SAGSFREMSTILLING

Udvalget besluttede på mødet den 29. august 2018 at etablere en buffer på ti ekstra kapaciteter i almen praksis. Udvalget godkendte på det efterfølgende møde d. 3. oktober 2018, at én af de ti bufferkapaciteter blev anvendt til en læge på Østerbro.

Punkt nr. 5 - Beslutning: Delegation af beføjelser til administrationen til at tildele og flytte lægekapaciteter

Bilag 1 - Side 4 af 9

Administrationen har siden udvalgets beslutning om etablering af bufferkapaciteter modtaget henvendelser fra læger, som ønsker en af disse. Herudover er der læger, som ikke har fået tildelt en kapacitet i forbindelse med opslag af kapaciteter den 24. september 2018. Disse læger har administrationen kontaktet og hørt, om de ønsker en af bufferkapaciteterne. Administrationen har på den baggrund modtaget i alt 14 ansøgninger.

De ti bufferkapaciteter blev godkendt med det formål at afhjælpe lægedækningsudfordringer i Region Hovedstaden.

Administrationen foreslår, at udvalget vurderer den enkelte ansøgning ud fra nedenstående kriterier i forhold til planlægningsområder:

- Åbne/lukke-status,
- Sikrede pr. kapacitet,
- Gennemsnitlig lægealder,
- Andel af læger over 65 år,
- Antal endeligt varslede ophør,
- Antal ubesatte kapaciteter (det vil sige kapaciteter som praksis råder over, hvor der mangler en læge),
- Antal kapaciteter på vej,
- Antal kapaciteter i opslag eller kommende opslag.

Derudover foreslås:

- At der lægges vægt på tilgængelighed for borgere med funktionsnedsættelser,
- Tidspunkt for åbning for patienter,
- Ansøgers motivation og vision for ansøgningen.

Nedenfor er en kort præsentation og vurdering af de enkelte ansøgninger. Ansøgningerne er vedlagt som bilag.

Nøgletal om ovenstående kriterier fremgår for hvert planlægningsområdet i tabel 1.

Indre by (ansøgning 1)

To læger ansøger om to - fire kapaciteter mhp. etablering af stort nyt lægehus i Indre by. Lægerne vil kunne etablere praksis 1. februar 2019 og betjene 6.000 borgere ved tildeling af to kapaciteter, alternativ 9.000 borgere ved tre kapaciteter.

Tilgængelighed: Lægerne har lokaler på hånden, som planlægges renoveret før overtagelsen. Ifølge oplysningsskemaet lever lokalerne ikke 100 % op til kravene for tilgængelighed for borgere med funktionsnedsættelse.

Østerbro (ansøgning 2 og 3)

Ansøgning 2

To læger søger to kapaciteter. De planlægger at etablere et stort moderne lægehus i Telia Parken med plads til 6 kapaciteter. Lægerne råder aktuelt over én ikke-aktiveret kapacitet og overtager yderligere én pr. 1. februar 2019. Ved 4 kapaciteter forventer lægerne at kunne betjene op til 10.000 borgere i samarbejde med vikarer.

Begge kapaciteter kan modtage patienter pr. 1/2-2019 ved tildeling af to kapaciteter. I perioden 1/2-2019 til 1/7-2019 vil kapaciteterne blive betjent af den ene læge og ansatte speciallæger i almen medicin. Den 1/7-2019 bliver den anden læge speciallæge i almen medicin og overtager kapaciteterne (patienterne) fra de ansatte læger.

Tilgængelighed: Lokalerne lever op til kravene om tilgængelighed for borgere med funktionsnedsættelser og har gode parkeringsforhold, inkl. handicapparkeringspladser.

Ansøgning 3

Punkt nr. 5 - Beslutning: Delegation af beføjelser til administrationen til at tildele og flytte lægekapaciteter

Bilag 1 - Side 5 af 9

Lægen søger en kapacitet. Lægen er i kompagniskab med to andre praktiserende læger. De planlægger at etablere et lægehus med 5-6 læger.

Lægerne er i gang med afsluttende forhandling om egnede lokaler i Nordhavn og forventer at disse står klar forår 2019. Lægen forventer at kunne tage 200 patienter d. 1. januar 2019, 300 patienter d. 1. marts 2019, 400 patienter 1. maj 2019 og 800 patienter 1. juli 2019.

Tilgængelighed: Lokalerne bliver indrettet, så de lever 100 % op til kravene for tilgængelighed for borgere med funktionsnedsættelse.

Bispebjerg (ansøgning 4)

Lægen søger op til to kapaciteter. Lægen har for nylig fået en ledig kapacitet på Bispebjerg. Lægen er fase 3-læge og bliver speciallæge i almen medicin 30. april 2019.

Lægen ønsker at drive en stor praksis i et lægedækningstruet område i København, med plads til op til 6 lægekapaciteter.

Lægen ønsker at kunne modtage patienter fra 1. maj 2019, men har endnu ikke lokaler. Lægen er også være interesseret i andre planlægningsområder, så længe kapaciteterne placeres samme sted.

Tilgængelighed: Uoplyst, da lægen ikke har lokaler.

Frederiksberg (ansøgning 5)

To læger søger om én kapacitet. Lægerne fik tildelt en kapacitet i Valby d. 1. juli og ønsker én ekstra for at starte praksis sammen. Det har efter flere måneders intensiv søgen vist sig umuligt for dem at finde egnede lokaler i Valby, og de ønsker derfor at søge om en bufferkapacitet på Frederiksberg samt at få flyttet deres ikke-aktiverede kapacitet i Valby til Frederiksberg. Dette er bekræftet telefonisk.

Lægerne har ikke lokaler. Begge læger er færdige med speciallægeuddannelsen ultimo 2018.

Tilgængelighed: Uoplyst, da de ikke har lokaler.

Amager (ansøgning 6, 7 og 8)

Ansøgning 6

Lægen søger én kapacitet. Lægen har to kapaciteter i Ørestaden. Lægen ønsker at udvide med én kapacitet, så de fremover bliver tre læger. Lægen forventer at kunne tage kapaciteten i brug inden for 6 måneder.

Tilgængelighed: Lokalerne opfylder kravene for tilgængelighed for borgere med funktionsnedsættelse.

Ansøgning 7

To personer søger om op til seks kapaciteter til etablering af et nyt større læge- og sundhedsklinik. Den ene ansøger er almen mediciner og den anden har en ikke-sundhedsfaglig baggrund. Ansøgerne ønsker delt ejerskab/ledelse med ansættelse af op til 6 speciallæger i almen medicin.

Ved tildeling af 6 kapaciteter forventer ansøgerne at kunne opstarte praksis omkring 1/6-2019 i et erhvervslejemål i stueplan i Amager Strandpark (Strandgården) tæt ved metrostation. Lokalerne vil blive indrettet med fuld tilgængelighed for borgere med funktionsnedsættelse. En alternativt løsning er lokaler på f.eks. Amager Hospital.

Tilgængelighed: Uoplyst, da lægen ikke har aftale om lokaler.

Ansøgning 8

Lægen søger én kapacitet. Lægen ønsker at starte marts/april 2019. Lægen har oplyst via telefon, at hun har lokaler på Amager, som er ved at blive renoveret. Lægens vision er på sigt at etablere en samarbejdspraksis med to andre kollegaer, som lægen i forvejen kender.

Punkt nr. 5 - Beslutning: Delegation af beføjelser til administrationen til at tildele og flytte lægekapaciteter

Bilag 1 - Side 6 af 9

Tilgængelighed: Uoplyst. Lægen har via telefon oplyst, at lokalerne renoveres så de kan bruges til almen praksis.

Helsingør (ansøgning 9 og 10 A+B)

Der er modtaget to ansøgninger i Helsingør kommune på samlet fire kapaciteter.

Ansøgning 9 (Helsingør)

Der søges to kapaciteter af fire læger, der er organiseret i delepraksis med tre kapaciteter. Lægerne har en fase 3-læge ansat, som de ønsker at fastholde. Derudover vil de gerne have endnu en kapacitet. Lægehuset ønskes udviklet til en moderne praksis.

Praksis drives på nuværende tidspunkt i et stort moderne lægehus. Ved tildeling af ekstra kapaciteter kan der allerede nu åbnes for de nye patienter.

Tilgængelighed: Ifølge oplysningsskemaet lever de nuværende lokalerne ikke 100 % op til kravene for tilgængelighed for borgere med funktionsnedsættelse. Lægerne har planer om at flytte til sundhedshuset i Prøvestenscenteret i 2021/2022, hvor der er fuld tilgængelighed for borgere med funktionsnedsættelse.

Ansøgning 10 A+B (Helsingør, Hillerød eller Fredensborg kommuner)

To læger søger hver én kapacitet mhp. at drive lægehus med i alt tre kapaciteter i enten planlægningsområde Helsingør eller Fredensborg/Hillerød. Lægerne har mulighed for at overtage en kapacitet i Helsingør og oplyser at have lokaler på hånden med gode adgangsforhold til etablering af praksis allerede primo 2019. Derudover overvejer lægerne nybyggeri

Lægerne ønsker, at de tre kapaciteter placeres i et af de tre nævnte områder og dermed evt. mulighed for flytning af kapaciteten i Helsingør.

Tilgængelighed: Delvist opfyldt i lokalerne i Helsingør.

Egedal (ansøgning 11)

To læger ønsker at etablere en to-mandskompagniskabspraksis. Lægerne søger derfor en bufferkapacitet samt den ledige kapacitet i Egedal, som aktuelt er i opslag. Såfremt det kun er muligt at få én kapacitet, er de ikke interesseret i at etablere praksis i Egedal.

Lægerne er nyuddannede speciallæger i almen medicin. Visionen er et dynamisk lægehus med praksispersonale.

Lægerne er i kontakt med Egedal Kommune med henblik på lokaler nær Egedal Rådhus. Disse lokaler forventes at stå færdigbygget ultimo 2019/primo 2020, hvilket derfor ses som muligt etableringstidspunkt.

Lægerne ønsker at flytte direkte ind i de nybyggede lokaler, men er indstillet på at undersøge muligheden for midlertidige lokaler.

Tilgængelighed: Opfyldt fra ultimo 2019/primo 2020, hvor de flytter til nybyggede lokaler. Uoplyst for eventuelle midlertidige lokaler.

Ballerup (ansøgning 12)

En læge, som aktuelt er i delepraksis med en ansat læge, planlægger pga. sit helbred et generationsskifte og ønsker en ekstra kapacitet, så praksis kan konverteres til en kompagniskabspraksis med to kapaciteter. Praksis betjener i dag 2.400 borgere og drives fra store moderne kliniklokaler med fuld tilgængelighed for borgere med funktionsnedsættelse.

Såfremt der ikke kan tildeles en ekstra kapacitet vil lægen se sig nødsaget til at nedskrive patientantallet i praksis med ca. 800 patienter, når lægen ophører, da delepraksis ikke kan videreføres ved lægens afgang. Den ansatte læge er interesseret i at købe sig ind i praksis, men ønsker sikkerhed for at kunne drive praksis som kompagniskab, når ansøgende læge ophører.

Punkt nr. 5 - Beslutning: Delegation af beføjelser til administrationen til at tildele og flytte lægekapaciteter

Bilag 1 - Side -7 af 9

Lægen har pr. telefon oplyst, at såfremt praksis får tildelt en ekstra kapacitet, vil praksis kunne åbne for yderligere 900 patienter med det samme.

Tilgængelighed: Ifølge oplysningsskemaet lever lokalerne ikke 100 % op til kravene for tilgængelighed for borgere med funktionsnedsættelse.

Lyngby-Taarbæk (ansøgning 13 og 14)

Ansøgning 13

To læger søger én kapacitet. Lægerne har en to-mands kompagniskabspraksis og ønsker at udvide med en kapacitet. Lægerne har ikke plads til udvidelsen i eksisterende lokaler og ser aktuelt efter større lokaler.

Tilgængelighed: Uoplyst, da lægen ikke har lokaler.

Ansøgning 14

To læger søger sammen én kapacitet. Lægerne har en to-mands kompagniskabspraksis og ønsker at udvide med én kapacitet.

Lægerne har plads til udvidelsen i de nuværende lokaler. De har mulighed for at tage patienter straks efter tildeling af kapacitet.

Tilgængelighed: Ifølge oplysningsskemaet lever lokalerne ikke 100% op til kravene for tilgængelighed for borgere med funktionsnedsættelse.

Tabel 1 - Nøgletal for ansøgninger og planområder

	Sikrede pr. kapacitet	Lægers gens. alder	Andel læger 65+	Andel lukkede praksis	Forventet befolkningstilvækst i 2019	Ubesatte kapaciteter	Ophør på vej	Kapaciteter på vej	Kapaciteter i opslag	Antal søgte kapaciteter
Indre by	1.990	50	8%	100%	384			1		4
Østerbro	1.808	53	11%	100%	533	1		2		3
Bispebjerg	1.805	55	28%	100%	217			1	1	2
Frederiksberg*	1.835	54	18%	100%	797	1	1		2	1
Amager*	1.837	55	21%	100%	4715			3		8
Helsingør	1.677	54	10%	61%	186	1				4
Hillerød	1.624	50	3%	88%	317			1		0
Fredensborg	1.615	53	4%	29%	206					0
Egedal	1.780	53	10%	50%	144	1			1	2
Ballerup	1.650	51	11%	90%	80	1				1
Lyngby-Taarbæk	1.803	51	8%	50%	234					2
Total	-	-	-	-	-	5	1	8	4	27

* De(n) midlertidige praksisklinik indgår ikke i opgørelsen, da der er tale om en et årig midlertidig løsning.

Administrationens vurdering:

I nedenstående skema er ansøgningerne oplistet i rækkefølge i forhold til, hvornår de forventer at kunne åbne for patienter. Herudover fremgår om de har lokaler, om lokalerne er tilgængelige for borgere med funktionsnedsættelse, om ansøgeren har en læge til kapaciteten og endelig andelen af lukkede praksis i området. Det er væsentlig i den samlede vurdering at lægge vægt på en rimelig fordeling af

Punkt nr. 5 - Beslutning: Delegation af beføjelser til administrationen til at tildele og flytte lægekapaciteter

Bilag 1 - Side 8 af 9
suffer kapaciteterne mellem planlægningsområderne. Derfor er rækkefølgen nævnt i tabel 2 ikke ensbetydende med en samlet prioritering.

Tabel 2 - ansøgere oplistet efter tidspunkt for åbning

Ansøgning	Planområde	Antal kapaciteter	Åbningsdato	Lokaler	Tilgængelighed	Har angivet at have en læge til kapaciteten	Andel lukkede praksis
12	Ballerup	1	Med det samme	Ja	Delvist opfyldt	Ja	90%
9	Helsingør	2	Med det samme	Ja	Opfyldt i Prøvestenscenteret. Delvist opfyldt i nuværende lokaler	Ja	61%
14	Lyngby-Taarbæk	1	Med det samme	Ja	Delvist opfyldt	Nej	50%
3	Østerbro	1	Januar 2019	Ja	Opfyldt fra forår 2019	Ja	100%
10A+B	Helsingør	1-2	Januar 2019	Ja	Delvist opfyldt i Helsingør	Ja, 1 af kapaciteterne	61%
2	Østerbro	2	Februar 2019	Ja	Opfyldt	Ja til 1 kapacitet	100%
1	Indre by	2-4	Februar 2019	Ja	Delvist opfyldt	Ja til 2 kapaciteter	100%
8	Amager	1	Marts/April 2019	Ja	Uoplyst	Ja	100%
6	Amager	1	Marts 2019	Ja	Opfyldt	Nej	100%
4	Bispebjerg	1-2	Maj 2019	Nej	Uoplyst	Nej	100%
7	Amager	1-6	Juni 2019	Nej	Uoplyst	Nej	100%
5	Frederiksberg	1	Når lokaler haves	Nej	Uoplyst	Ja 1/1-2019	100%
13	Lyngby-Taarbæk	1	Når lokaler haves	Nej	Uoplyst	Nej	50%
11*	Egedal	1	Ultimo 2019/primo 2020	Ja	Opfyldt fra ultimo 2019/primo 2020	Ja	50%

* vil dog eventuelt åbne i midlertidige lokaler

KONSEKVENSER

-

RISIKOVURDERING

En tiltrædelse af indstillingen indebærer ikke yderligere risici end det i sagen henviste.

BEVILLINGSTEKNISKE KONSEKVENSER

En tiltrædelse af indstillingen har ikke i sig selv bevillingstekniske konsekvenser.

KOMMUNIKATION

-

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Efter sagen er behandlet, skal der sendes brev til godkendte/afviste ansøgninger samt sendes orientering til PPU og PLO-H om tildelingen.

DIREKTØRPÅTEGNING

Else Hjortsø / Jesper Lihn

JOURNALNUMMER

18049727

BILAGSFORTEGNELSE

- 📎 1. Lukket bilag 1: Ansøger 1
- 📎 2. Lukket bilag 2: Ansøger 2
- 📎 3. Lukket bilag 3: Ansøger 3
- 📎 4. Lukket bilag 4: Ansøger 4

Punkt nr. 5 - Beslutning: Delegation af beføjelser til administrationen til at tildele og flytte lægekapaciteter

Bilag 1 - Side 9 af 9

- 🔒 5. Lukket bilag 5: Ansøger 5
- 🔒 6. Lukket bilag 6: Ansøger 6
- 🔒 7. Lukket bilag 7: Ansøger 7
- 🔒 8. Lukket bilag 8: Ansøger 8
- 🔒 9. Lukket bilag 9: Ansøger 9
- 🔒 10. Lukket bilag 10A: Ansøger 10A
- 🔒 11. Lukket bilag 10B: Ansøger 10B
- 🔒 12. Lukket bilag 11: Ansøger 11
- 🔒 13. Lukket bilag 12: Ansøger 12
- 🔒 14. Lukket bilag 13: Ansøger 13
- 🔒 15. Lukket bilag 14: Ansøger 14

REGIONSRÅDSMØDE

Mødetidspunkt

19-06-2018 17:00

Mødested

REGIONSRÅDSSALEN

Medlemmer

Sophie Hæstorp Andersen	Deltog
Leila Lindén	Deltog
Kim Rockhill	Deltog
Hanne Andersen	Deltog
Özkan Kocak	Deltog
Erik R. Gregersen	Deltog
Flemming Pless	Deltog Fravær ved sag 5 og 31.
Susanne Due Kristensen	Deltog
Jesper Clausson	Deltog
Lars Gaardhøj	Deltog
Martin Baden	Deltog
Charlotte Holtermann	Deltog
Maria Gudme	Deltog
Karin Friis Bach	Deltog
Stinus Lindgreen	Afbud Fravær ved sag 4-5 og 28-35.
Annette Randløv	Deltog Fravær ved sag 4 og 5.
Hans Toft	Deltog
Per Tærsebøl	Deltog
Christoffer Buster Reinhardt	Deltog Fravær ved sag 5.
Karsten Skawbo-Jensen	Deltog
Line Ervolder	Deltog
Jens Mandrup	Deltog
Peter Westermann	Deltog
Karoline Vind	Deltog
Niels Højby	Deltog Fravær ved sag 5.
Jacob Rosenberg	Deltog

Punkt nr. 5 - Beslutning: Delegation af beføjelser til administrationen til at tildele og flytte lægekapaciteter

Bilag 2 - Side 2 af 7

Henrik Sundeup	Afbud Som stedfortræder deltog Isabella Sarchar (O)
Finn Rudaizky	Deltog
Freja Södergran	Deltog
Martin Geertsen	Deltog Fravær ved sag 5.
Carsten Scheibye	Deltog
Anne Ehrenreich	Deltog
Randi Mondorf	Deltog
Peter Frederiksen	Deltog
Christine Dal	Deltog
Marianne Frederik	Deltog
Tormod Olsen	Afbud Som stedfortræder deltog Susanne Langer (Ø)
Annie Hagel	Deltog
Torben Kjær	Deltog
Qasam Nazir Ahmad	Deltog
Martin Schepelern	Deltog

Punkt nr. 5 - Beslutning: Delegation af beføjelser til administrationen til at tildele og flytte lægekapaciteter

Bilag 2 - Side -3 af 7

6. Retningslinjer for flytning af almen praksis

Punkt nr. 5 - Beslutning: Delegation af beføjelser til administrationen til at tildele og flytte lægekapaciteter

Bilag 2 - Side -4 af 7

Retningslinjer for flytning af almen praksis

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Udvalget for forebyggelse og sammenhæng behandlede den 19. marts 2018 en sag om retningslinjer for flytning af lægepraksis. Sagen blev oversendt til regionsrådet. Regionsrådet godkendte den 17. april 2018:

1. *At kompetencen til at godkende flytning af en lægepraksis fra et planlægningsområde til et andet uddelegeres til administrationen, og*
2. *At retningslinjerne for flytning af praksis ændres således, at der ved flytning tilstræbes bedre forhold for mennesker med funktionsnedsættelser i de nye praksislokaler.*

På baggrund af regionsrådets beslutning har administrationen udarbejdet et forslag til nye retningslinjer for administrationens behandling af ansøgninger om flytning af praksis. Retningslinjerne er blevet forelagt udvalget for forebyggelse og sammenhæng til godkendelse den 23. maj 2018.

Sekretariatet oplyser, at sagen forelægges for regionsrådet, da Torben Kjær (Ø) har standset udvalgets beslutning. Efter den kommunale styrelseslovs § 23, som også gælder for regioner, kan et udvalgsmedlem standse udførelsen af en udvalgsbeslutning ved at begære beslutningen forelagt for regionsrådet til afgørelse. Regionsrådet skal som minimum tage stilling til, om den beslutning, som udvalget har truffet, skal bringes til udførelse. Regionsrådet kan således godkende retningslinjerne, men regionsrådet kan også træffe en anden beslutning, f.eks. at spørgsmålet om ændrede retningslinjer skal undergives fornyet udvalgsbehandling.

INDSTILLING

Regionsrådet skal tage stilling til Udvalget for forebyggelse og sammenhængs beslutning om:

- at retningslinjer for flytning af almen praksis godkendes.

idet Torben Kjær (Ø) standsede udvalgets beslutning og begærede sagen forelagt for regionsrådet til afgørelse. Sagen oversendes derfor til forretningsudvalget.

POLITISK BEHANDLING

Udvalget for forebyggelse og sammenhængs beslutning den 23. maj 2018:

Administrationens indstilling til udvalget var følgende:

- at retningslinjer for flytning af almen praksis godkendes.

Udvalgsformanden satte sagen til afstemning.

For stemte:

Flemming Pless (A), Jesper Clausson (A), Annette Randløv (B), Karsten Skawbo-Jensen (C), Freja Södergran (O), Carsten Scheibye (V) og Qasam Ahmad (Å), i alt 7.

Imod stemte:

Torben Kjær (Ø), i alt 1.

Udvalget for forebyggelse og sammenhæng godkendte hermed indstillingen.

Torben Kjær (Ø) begærede sagen indbragt for regionsrådet til afgørelse i medfør af forretningsordenen for udvalget for forebyggelse og sammenhæng § 3, stk. 8. Sagen oversendes dermed til forretningsudvalget.

Punkt nr. 5 - Beslutning: Delegation af beføjelser til administrationen til at tildele og flytte lægekapaciteter

Bilag 2 - Side -5 af 7

Torben Kjær (Ø) ønskede følgende mindretalsudtalelse:

"Torben Kjær tager forbehold for retningslinjerne for flytning inden for samme planlægningsområde, da der ikke findes at være hjemmel til at opstille lempeligere krav til tilgængelighed ved flytning inden for samme planlægningsområde som mellem 2 planlægningsområder. Overenskomstens samt praksisplanens aftalte forhold er underordnet al relevant lovgivning. Udvalget bør træffe afgørelse i alle sager, hvor praksis ikke lever op til fuld tilgængelighed, så politikere kan tage særstandpunkt til afgørelser, som det politiske niveau under alle omstændigheder har ansvaret for. Der anmodes om, at sagen afgøres i regionsrådet."

Jacob Rosenberg (I) deltog ikke i sagens behandling.

Forretningsudvalgets beslutning den 12. juni 2018:

Formanden satte indstillingen under afstemning:

For stemte: A (4), B (1), C (2), F (1), O (1), V (3), og Å (1), i alt 13.

Imod stemte: Ø (1), i alt 1.

Undlod at stemme: 0.

I alt 14.

Indstillingen var herefter anbefalet.

Leila Lindén (A) deltog ikke i sagens behandling.

Regionsrådets beslutning den 19. juni 2018:

Formanden satte indstillingen under afstemning:

For stemte: A (13), B (3), C (5), F (3), I (2), O (3), V (6), og Å (2), i alt 37.

Imod stemte: Ø (4).

Undlod at stemme: 0.

I alt 41.

Indstillingen var herefter godkendt.

Enhedslistens ønskede følgende tilføjet protokollen:

"Enhedslisten tager forbehold for retningslinjerne for flytning inden for samme planlægningsområde, da der ikke findes at være hjemmel til at opstille lempeligere krav til tilgængelighed ved flytning inden for samme planlægningsområde som mellem 2 planlægningsområder. Overenskomstens samt praksisplanens aftalte forhold er underordnet al relevant lovgivning. Udvalget bør træffe afgørelse i alle sager, hvor praksis ikke lever op til fuld tilgængelighed, så politikere kan tage særstandpunkt til afgørelser, som det politiske niveau under alle omstændigheder har ansvaret for."

Henrik Thorup (O) og Tormod Olsen (Ø) deltog ikke i sagens behandling. Som stedfortrædere deltog Isabella Sarchar (O) og Susanne Langer (Ø).

SAGSFREMSTILLING

På baggrund af regionsrådets beslutning den 17. april 2018 foreslår administrationen følgende retningslinjer

Side 5 af 7

Punkt nr. 5 - Beslutning: Delegation af beføjelser til administrationen til at tildele og flytte lægekapaciteter

Bilag 2 Side 6 af 7

Flytning inden for samme planlægningsområde

Administrationens kompetence er begrænset til at kunne behandle ansøgninger om flytning inden for samme planlægningsområde efter nedenstående kriterier:

- Ved flytning inden for samme planlægningsområde følges overenskomstens bestemmelser dvs., det tilstræbes, at klinikken er tilgængelig for bevægelseshæmmede, herunder egnede handicap toiletfaciliteter og handicapparkering. Opfyldes dette ikke, forelægges sagen for udvalget for forebyggelse og sammenhæng.

Flytning mellem planlægningsområder

Administrationens kompetence er begrænset til at kunne behandle ansøgninger om flytning mellem planlægningsområder efter nedenstående kriterier:

- Ved flytning mellem planlægningsområder er det en forudsætning, at lægedækningen i de involverede planlægningsområder ikke skævvrides. Forudsat dette, skal de nye lokaler være tilgængelige for mennesker med funktionsnedsættelser. Opfyldes disse krav ikke, forelægges sagen for udvalget for forebyggelse og sammenhæng.

Det skal bemærkes, at forskellen på flytning inden for og mellem planlægningsområder går på rækkevidden af delegation fra udvalg til administration.

Vurdering af tilgængelighed i forbindelse med bedømmelse af lokaler ved ansøgning til nye kapaciteter

Administrationens kompetence er begrænset til at kunne bedømme indkomne ansøgninger til nye kapaciteter efter nedenstående kriterier:

- Ved nyetablering af en praksis forudsættes, at reglerne i den til enhver tid gældende byggelovning følges. Er dette ikke tilfældet, forelægges sagen for udvalget for forebyggelse og sammenhæng.

Det skal bemærkes, at forslaget opstiller begrænsningen på rækkevidden af delegationen fra udvalg til administration. Ved uddelegering får administrationen udelukkende mulighed for at godkende den del af ansøgningen, der vedrører tilgængelighed, såfremt ansøger via skema dokumenterer, at der er fuld tilgængelighed.

Opdaterede skemaer

Det fremgår af Trafik-, Bygge- og Boligstyrelsens hjemmeside (bygningsreglementet.dk), at Bygningsreglementet 2018 (BR18) trådte i kraft den 1. januar 2018. Frem til den 30. juni 2018 er det muligt at vælge at anvende BR15 ved ansøgning om byggetilladelse.

Center for Sundhed har bedt Center for Ejendomme om faglig bistand til at opdatere flytteskemaerne, som anvendes ved flytteansøgninger og bedømmelse af ansøgninger om kapaciteter.

Center for Ejendomme har oplyst, at Statens Byggeforskningsinstitut vil udarbejde en anvisning til

Side 6 af 7

Punkt nr. 5 - Beslutning: Delegation af beføjelser til administrationen til at tildele og flytte lægekapaciteter

Bilag 2 - Side 7 af 7

bygningsreglementet. Denne anvisning er ikke udarbejdet endnu. Den forventes at blive tilgængelig medio 2018. Trafik- Bygge- og Boligstyrelsen er derudover i gang med at udarbejde vejledninger til bygningsreglementet.

Det er forventningen, at administrationen forelægger udvalget reviderede skemaer på mødet den 20. juni 2018, forudsat anvisningen til bygningsreglementet er offentliggjort.

KONSEKVENSER

Godkender udvalget ikke retningslinjerne for administrationens behandling af flyttesansøgninger, vil udvalget skulle godkende alle ansøgninger om flytning, indtil retningslinjerne er godkendt. Dette vil betyde, at de praktiserende læger kommer til at vente i længere tid på at få svar på deres ansøgning og kan risikere at miste de lokaler, som de forventer at kunne leje.

RISIKOVURDERING

En tiltrædelse af indstillingen indebærer ikke yderligere risici end det i sagen henviste.

BEVILLINGSTEKNISKE KONSEKVENSER

En tiltrædelse af indstillingen har ikke i sig selv bevillingstekniske konsekvenser.

KOMMUNIKATION

Der er ikke planlagt en særskilt kommunikationsindsats.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Udvalget vil løbende blive orienteret om sager om flytning af almen praksis.

Sagen forelægges forretningsudvalget den 12. juni 2018 og regionsrådet den 19. juni 2018.

DIREKTØRPÅTEGNING

Else Hjortsø/Bettina Skovgaard

JOURNALNUMMER

18001836

Bilagsfortegnelse



1.

Protokol RR

NOTAT

Telefon 3866 6000
Mail csu@regionh.dk

Web www.regionh.dk

18017488

Dato: 28. juni 2018

Retningslinjer for Administrationens behandling af ansøgning om flytning af almen læge praksis

Lovgrundlag

I henhold til sundhedsloven og overenskomst om almen praksis skal praktiserende læger, der ønsker at flytte deres praksis ansøge regionsrådet. Ansøgninger om flytning af praksis skal ifølge sundhedsloven godkendes, med mindre flytningen ændrer forudsætningerne for praksisplanen eller er i strid med denne.

Regionsrådet godkendte den 19. juni 2018 følgende retningslinjer for flytning af praksis:

Flytning inden for samme planlægningsområde

Administrationens kompetence er begrænset til at kunne behandle ansøgninger om flytning inden for samme planlægningsområde efter nedenstående kriterier:

- Ved flytning inden for samme planlægningsområde følges overenskomstens bestemmelser dvs., det tilstræbes, at klinikken er tilgængelig for bevægelseshæmmede, herunder egnede handicaptoiletfaciliteter og handicap-parkering.

Opfyldes dette ikke, forelægges sagen for udvalget for forebyggelse og sammenhæng.

Flytning mellem planlægningsområder

Administrationens kompetence er begrænset til at kunne behandle ansøgninger om flytning mellem planlægningsområder efter nedenstående kriterier:

- Ved flytning mellem planlægningsområder er det en forudsætning, at lægedækningen i de involverede planlægningsområder ikke skævvrides. Forudsat dette, skal de nye lokaler være tilgængelige for mennesker med funktionsnedsættelser.

Opfyldes disse krav ikke, forelægges sagen for udvalget for forebyggelse og sammenhæng.

Vurdering af tilgængelighed i forbindelse med bedømmelse af lokaler ved ansøgning til nye kapaciteter

Punkt nr. 5 - Beslutning: Delegation af beføjelser til administrationen til at tildele og flytte lægekapaciteter
Bilag 3 - Side -2 af 2

Administrationens kompetence er begrænset til at kunne bedømme indkomne ansøgninger til nye kapaciteter efter nedenstående kriterier:

- Ved nyetablering af en praksis forudsættes, at reglerne i den til enhver tid gældende bygge Lovning følges.

Er dette ikke tilfældet, forelægges sagen for udvalget for forebyggelse og sammenhæng.

Det skal bemærkes, at forslaget opstiller begrænsningen på rækkevidden af delegationen fra udvalg til administration. Ved uddelegering får administrationen udelukkende mulighed for at godkende den del af ansøgningen, der vedrører tilgængelighed, såfremt ansøger via skema dokumenterer, at der er fuld tilgængelighed.

Klage over regionens afgørelse

Afgørelserne kan ikke påklages. Hvis lægen mener, at afgørelsen ikke er truffet i overensstemmelse med lovens bestemmelser, kan der rettes henvendelse til Ankestyrelsen, Teglholmsgade 3, 2450 København SV.

NOTAT

Journal-nr.: 18001836

Dato: 06-11-2018

UDKAST

Tildeling og flytning af kapaciteter på almen lægeområdet

Tildeling af nye kapaciteter

Administrationen får beføjelse til at bedømme ansøgninger til de af regionen opslåede kapaciteter efter nedenstående kriterier:

- Ved fuld tilgængelighed *kan* kapaciteten tildeles.
- Ved etablering af praksis i nybyggeri eller i lokaler, hvor der sker væsentligt ombygning, forudsættes, at reglerne i den til enhver tid gældende byggeordning følges. Det er kommunalbestyrelsen, der er bygningsmyndighed, og som træffer afgørelse efter bygningsreglementet.
- Ved tildeling af kapacitet, hvor lægen ønsker at drive praksis fra eksisterende lokaler uden væsentlig ombygning, tilstræbes i videst mulig omfang forbedring af tilgængeligheden for mennesker med funktionsnedsættelser. Ansøgeren vil blive opfordret til at kontakte "God Adgang" mhp. på vurdering af mulige forbedringstiltag.

Flytning af praksis

Administrationen får beføjelse til at godkende ansøgninger om flytning efter nedenstående kriterier:

- Ved flytning af praksis må der ikke ske en skævvridning af lægedækningen i det/de berørte planlægningsområder.
- Ved flytning af praksis skal tilgængeligheden i de nye lokaler i videst muligt omfang tilstræbes forbedret for mennesker med funktionsnedsættelser. Ansøgeren vil blive opfordret til at kontakte "God Adgang" mhp. på vurdering af mulige forbedringstiltag.

Sker der en forringelse for mennesker med funktionsnedsættelser, imødekommes ansøgningen ikke.

I alle sager gælder, at der vil blive foretaget en vurdering af antallet af praksis med tilgængelighed for mennesker med funktionsnedsættelser i planlægningsområdet.

BILAG 5. MØDE I UDVALG FOR FOREBYGGELSE OG SAMMENHÆNG DEN 28. NOVEMBER 2018

Journal-nr.: 18001836

Dato: 19. november 2018

Reglerne om flytning af praksis

Reglerne om flytning af lægepraksis og tilgængelighed i almen praksis fremgår af henholdsvis sundhedsloven, overenskomst om almen praksis, praksisplanen for almen praksis og den gældende byggelovgivning.

Af sundhedslovens § 57b fremgår følgende vedr. placering og flytning af praksis:

”Stk. 1

Regionsrådet fastsætter på baggrund af praksisplanen vedrørende almen praksis, jf. § 206 a, placeringen af de praksis, hvorfra der i henhold til et ydernummer ydes vederlagsfri behandling til personer omfattet af sikringsgruppe 1, jf. § 60, stk. 1.

Stk. 2

En indehaver af et ydernummer, der ønsker at flytte praksis, skal indhente regionsrådets godkendelse. Godkendelse skal meddeles, hvis flytningen ikke ændrer forudsætningerne for praksisplanen eller er i strid med denne, jf. § 206 a.

Det er således regionsrådet, der beslutter antal af praktiserende læger, og hvor kapaciteterne placeres. I praksisplanen inddeles regionen i planlægningsområder svarende til kommunerne/bydele i regionen.

Overenskomst om almen praksis

Af § 5 fremgår det vedr. flytning

”Læger, der ønsker at flytte praksis, skal, jf. sundhedslovens § 57b, stk. 2, indhente regionens godkendelse. Regionen skal godkende flytninger, som ikke ændrer forudsætningerne for praksisplanen eller er i strid med denne ”.

Af § 47 fremgår det vedr. adgangsforhold og indretningsforhold, at:

”Stk. 1

Alle læger skal tilstræbe, at deres konsultationslokaler er tilgængelige for bevægelses-hæmmede, og at der er handicapegnede toiletfaciliteter. Endvidere skal alle læger, hvor det er muligt, tilstræbe, at der er adgang til handicapparkering i nærheden af praksis.

Punkt nr. 5 - Beslutning: Delegation af beføjelser til administrationen til at tildele og flytte lægekapaciteter
Bilag 5 - Side -2 af 2

Stk. 2

Ved nybygning og væsentlig ombygning af praksis er det et krav, at der etableres adgangsforskel i henhold til byggelovgivningens regler.”

Ifølge bygningsreglementet skal lægerne søge om tilladelse til nybygninger og væsentlige ombygninger. Det er kommunalbestyrelsen, der er bygningsmyndighed, og som træffer afgørelse efter bygningsreglementet.

I praksisplan for almen praksis 2015-2019 anbefales: "At den fysiske tilgængelighed løbende forbedres, bl.a. i forbindelse med flytning."