

## **UDVALGET FOR FOREBYGGELSE OG SAMMENHÆNG**

### **MØDETIDSPUNKT**

07-02-2018 19:00

### **MØDESTED**

Regionsgården, mødelokale H7

### **MEDLEMMER**

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

# INDHOLDSLISTE

5. Beslutning: Delegation af kompetence til administrationen i sager på almen lægeområdet

## **5. BESLUTNING: DELEGATION AF KOMPETENCE TIL ADMINISTRATIONEN I SAGER PÅ ALMEN LÆGGEOMRÅDET**

---

### **BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE**

Sundhedsloven indeholder en række bestemmelser om regionsrådets opgaver og kompetencer i forhold til de praktiserende læger om blandt andet flytning af praksis og beslutning om, hvor mange kapaciteter regionen har brug for med henblik på at sikre lægedækningen. Regionsrådet har den 23. september 2014 og den 8. marts 2016 delegeret en række af disse kompetencer til Udvalg vedr. tværsektorielt samarbejde. Disse kompetencer er nu overgået til udvalget for forebyggelse og sammenhæng.

I denne sag gives en orientering om de kompetencer, der er delegeret fra regionsrådet og udvalg for forebyggelse og sammenhæng. Kompetencerne vedrører både flytning og fordeling af kapaciteter i regionen. Administrationen har haft mulighed for inden for rammerne af praksisplanen for almen praksis at varetage opgaven, såfremt det ikke medfører en forværring af tilgængelighed for mennesker med funktionsnedsættelser eller en begrænsning for at få delt en praktiserende læge i planområdet. De administrative retningslinjer er vedlagt som bilag.

For at understøtte at udvalget for forebyggelse og sammenhæng fokuserer på det politikformulerende, foreslås, at udvalget uddelegerer en udvidet kompetence til administrationen, således at flytning, opslag og genopslag kan foretages, så længe at praksisplanens rammer overholdes. Udvalget vil løbende blive orienteret om de administrative afgørelser og få forelagt eventuelle forhold til beslutning, der ikke er i overensstemmelse med praksisplanen.

### **INDSTILLING**

Administrationen indstiller til udvalget for forebyggelse og sammenhæng:

1. **At** det godkendes, at kompetencen til at opslå og genopslå kapaciteter udvides, så den gælder alle planlægningsområder i regionen,
2. **At** det godkendes, at kompetencen til at tildele ledige kapaciteter til praktiserende læger på baggrund af indkomne ansøgninger delegeres til administrationen,
3. **At** det godkendes, at kompetencen til at godkende flytning af en lægepraksis fra et planlægningsområde til et andet delegeres til administrationen.

### **POLITISK BEHANDLING**

1. Udvalget godkendte indstillingen med bemærkning om, at sagen genbehandles på næste møde.
2. Udvalget godkendte indstillingen med bemærkning om, at sagen genbehandles på næste møde.
3. Udvalget godkendte indstillingen med bemærkning om, at sagen genbehandles på næste møde.

### **SAGSFREMSTILLING**

På baggrund af en ændring af sundhedsloven, hvor regionerne fik nye opgaver i forhold til almen praksis, besluttede regionsrådet den 23. september 2014, at kompetencen til at fastlægge rammerne for kapaciteten i almen praksis og flytning af praksis blev tillagt Udvalget vedr. tværsektorielt samarbejde. Desuden fik administrationen kompetence til at administrere efter de retningslinier, der blev fastlagt af udvalget (bilag 1). Disse kompetencer er overgået til udvalget for forebyggelse og sammenhæng.

Administrationen foreslår, at udvalget uddelerer en udvidet kompetence til administrationen i nævnte sager.

#### **A. Delegation til at opslå og genopslå kapaciteter**

Der opslås nye kapaciteter i almen praksis, hvis den årlige beregning af lægedækningen viser, at der er behov for flere kapaciteter i regionen. Tilsvarende opslås kapaciteter, hvis en praktiserende læge ikke kan overdrage sin praksis til anden læge.

Den 8. marts 2016 delegerede regionsrådet kompetencen til at opslå nye kapaciteter til Udvalget vedr. tværsektorielt samarbejde, når det kan ske inden for den eksisterende kapacitetsmæssige og økonomiske ramme (bilag 2). I det omfang opslag af nye kapaciteter udvider den eksisterende kapacitetsmæssige ramme, skal sagen forelægges for forretningsudvalget og regionsrådet.

Administrationen foreslår, at den administrative kompetence udvides, så administrationen kan opslå og genopslå ledige kapaciteter i alle planområder i regioner forudsat intentionen i praksisplanen følges. Ændringen vil medføre hurtigere opslag og tildeling af kapaciteterne og dermed hurtigere mulighed for at sikre lægedækningen.

### **B. Delegation af kompetence til at bedømme ansøgninger til ledige kapaciteter**

Ledige kapaciteter opslås i Ugeskrift for Læger, på [www.sundhed.dk](http://www.sundhed.dk) og på regionens hjemmeside. Praksis har hidtil været, at administrationen har vurderet ansøgningerne og over for udvalget foreslået en tildeling af kapaciteterne blandt ansøgerne.

På mødet i Udvalget vedr. tværsektorielt samarbejde den 29. august 2017 orienterede administrationen udvalget om de kriterier, der indgår i vurdering af ansøgningerne (bilag 3). Af sagen fremgik, at foruden lægens faglige kvalifikationer kan der være andre forhold, der ønskes lagt vægt på ved konkrete vurderinger af ansøgninger, fx regionens ønske om at forbedre tilgængeligheden for borgere med funktionsnedsættelser og udbredelsen af praksisfællesskaber mv. Desuden er pris relevant for at sikre, at kapaciteterne udbydes på markedsvilkår. For at sikre ensartethed og gennemsigtighed om udvælgelseskriterier har administrationen udarbejdet et skema, som ansøgerne skal anvende (bilag 4).

Administrationen foreslår, at kompetencen til at tildele ledige kapaciteter til ansøgere på baggrund af ovenstående kriterier, uddelegeres til administrationen. Dermed sikres en hurtigere tildeling og mulighed for en hurtigere åbning af kapaciteterne.

### **C. Delegation af kompetence til at godkende flytning af praksis**

Sundhedsloven fastlægger de overordnede retningslinjer for flytning af lægepraksis. Regionsrådet fastsætter i praksisplan vedr. almen praksis fordelingen af lægekapaciteterne. En læge, der ønsker at flytte, skal ansøge om regionsrådets tilladelse. Flytningen skal godkendes, hvis det ikke strider imod forudsætningerne i praksisplanen.

I tilslutning til, at Udvalget vedr. tværsektorielt samarbejde i september 2014 fik kompetence til at behandle ansøgninger om flytning af almen praksis, godkendte udvalget den 15. januar 2015 (bilag 5) retningslinjer for flytning af praksis, som gav administrationen kompetence til at godkende flytninger inden for samme planlægningsområde. Flytteretningslinierne er vedlagt som bilag 6.

Af retningslinjerne fremgår, at flytning inden for samme planlægningsområde vil kunne finde sted, hvis:

- 1 Der sikres bedre eller mindst samme tilgængelighed for personer med funktionsnedsættelser til praksis som før flytningen,
- 1 Tilgængelighed med såvel offentlig som privat transport skal være bedre eller mindst den samme efter flytningen.

Opfyldes disse krav ikke, skulle sagen forelægges for Udvalget vedr. tværsektorielt samarbejde.

Udvalget er blevet løbende orienteret om afsluttede flyttesager.

Administrationen foreslår, at denne procedure ændres, således at udvalget for forebyggelse og sammenhæng fremover får en orientering om afsluttede flyttesager to gange om året.

I forhold til ansøgninger om flytning fra et planlægningsområde til et andet fremgår det af de vedtagne retningslinjer, at sagen behandles efter en konkret vurdering, hvor der tages udgangspunkt i den seneste lægedækningsberegning. Sker der en u hensigtsmæssig forskydning i lægedækningen, forelægges sagen for udvalget.

Administrationen foreslår, at flytning af praksis imellem planlægningsområder uddelegeres til administrationen, således at administrationen kan godkende flytninger under følgende forudsætninger:

- 1 Der må ikke ske en skævvridning af den geografiske fordeling af lægekapaciteten indenfor planlægningsområderne i forhold til befolkningsudviklingen, dvs.:
  - 1 Lægedækningen skal være mindre i det planlægningsområde, som lægen ønsker at flytte til end i det planlægningsområde, som lægen ønsker at flytte fra,
  - 1 Der kan ikke flyttes fra et lægedækningstruet område til et ikke-lægedækningstruet område. (En undtagelse herfra kan være en situation, hvor afstanden mellem den gamle og den nye praksisadresse er så kort, at patienter forventes at følge med til den nye praksis),
  - 1 De ansøgte lokaler skal være i overensstemmelse med byggelovgivningens regler om adgangsforhold og tilgængelighed.

### **KONSEKVENSER**

Beslutter udvalget at delegere kompetencen til administrationen, vil det betyde, at sagerne kan afklares hurtigere, hvilket kan bidrage til at sikre lægedækningen i regionen. Delegationen vedrører opslag og genopslag af kapaciteter i hele regionen, tildeling af ledige kapaciteter efter ansøgning og godkendelse af flytninger fra et planlægningsområde til et andet.

### **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**

Såfremt udvalget godkender indstillingen, vil udvalget to gange årligt blive orienteret om sager om flytning af praksis og besættelse af kapaciteter.

### **DIREKTØRPÅTEGNING**

Else Hjortsø / Bettina Skovgaard

### **JOURNALNUMMER**

18001836

### **BILAGSFORTEGNELSE**

- 1. Regionsrådet den 23. september 2014
- 2. Regionsrådet den 8. marts 2016
- 3. Tværs den 29. august 2017
- 4. Ansøgningsskema til kapacitet i almen praksis
- 5. Tværs den 15. januar 2015
- 6. Retningslinjer for flytning af praksis