

## Administrationsgrundlag til håndtering af ledige lægekapaciteter

Dato 25-05-2022

Hanne Simmelsgaard

Tel. +4578412136

HANSIE@rm.dk

1-31-72-211-21

En praksis kan råde over en ledig lægekapacitet af forskellige årsager.

Typisk er der tale om ophør af kompagnon, overtagelse af anden praksis eller køb af 0-ydernummer.

Side 1

### Overenskomst 2022

Det følger af § 20, stk. 1 i Overenskomst om almen praksis, at hvis en læge i et kompagniskab ophører uden at overdrage sin praksisdel til en ny læge, overgår den ledige lægekapacitet til den/de tilbageværende læge(r) som indenfor et år søger at få den ledige praksisdel besat med en læge. Fristen på et år regnes fra den ophørsdato, som lægen har meddelt til PLO og regionen. Regionen kan beslutte at give dispensation for fristen på et år, hvis der generelt er rekrutteringsudfordringer i det geografiske område.

Fristen for et år gør sig ligeledes gældende ved dødsfald, konkurs eller fratagelse af autorisation jævnfør §§ 18 og 22.

Det fremgår af § 24, stk. 3, at ved en læges praksisophør eller på grund af en tilladelse til udvidelse af praksis/ny tilladelse til delepraksis skal en ledig kapacitet indenfor et år overdrages til en ny læge, eller der skal være ansat en speciallæge i almen medicin i en fast stilling. Regionen kan beslutte at give dispensation for fristen på et år, hvis der generelt er rekrutteringsudfordringer i det geografiske område.

### Regionens ansvar og kompetence

Regionen er ansvarlig myndighed for at sikre lægedækning og kan beslutte at give dispensation for fristen på et år, *hvis der generelt er rekrutteringsudfordringer i det geografiske område.*

Det er dermed en forudsætning for en forlængelse af et års fristen, at der er rekrutteringsudfordringer i det geografiske område.

Regionens vurdering af hvorvidt fristen til besættelse af en ledig lægekapacitet forlænges, vil desuden bero på en vurdering af, om der fortsat er behov for kapaciteten i området og en vurdering af hvordan lægedækningen i et område sikres bedst.

Administrationens vurdering baseres på kriterierne beskrevet i punkt 1 – 3.

Punkt 1 er en vurdering af, hvorvidt der er behov for lægekapaciteten i Lægedækningsområdet.

Punkt 2 er en vurdering af, om der generelt er rekrutteringsudfordringer i det geografiske område.

Punkt 3 relaterer sig til forhold i den ansøgende praksis og er dermed en vurdering af, hvordan lægedækningen sikres bedst.

I punkt 4 beskrives de forhold der gør sig gældende ved henholdsvis forlængelse af fristen og ved afslag.

I punkt 5 angives, hvilke forhold i proceduren, der også gør sig gældende ved ansøgninger om forlængelse af fristen til at etablere delepraksis.

### 1. Kapaciteten i Lægedækningsområdet

Følgende kriterier tages i betragtning ved vurdering af, om der fortsat er behov for den ledige lægekapacitet:

- Hvor meget ledig patientkapacitet er der i Lægedækningsområdet
- Befolkningstilvæksten i Lægedækningsområdet
- Antal tilmeldte i den ledige lægekapacitet (Det forudsættes, at der er 1.600 tilmeldte i de øvrige kapaciteter i kompagniskabet)

Hvis regionen vurderer, at der er behov for kapaciteten i Lægedækningsområdet skal det dernæst vurderes, om fristen til at besætte lægekapaciteten forlænges eller om lægekapaciteten skal annonceres efter regionens sædvanlige procedure.

Først vurderes det, om der generelt er rekrutteringsudfordringer i det geografiske område.

### 2. Rekrutteringsudfordringer i det geografiske område

Lægedækningstruede områder i henhold til praksisplanen vurderes automatisk som værende rekrutteringsudfordrede.

I andre områder tages følgende forhold i betragtning i en vurdering af, om der generelt er rekrutteringsudfordringer i det geografiske område:

- Historik ved eventuelle annonceringer/udbud af ydernumre i området
- Historik i forhold til praksishandler i området
- Tilkendegivelser fra seneste lægedækningshøring
- Historik i forhold til lægedækning i området i øvrigt
- Information om rekruttering fra praksis på baggrund af punkt 3

Hvis regionen vurderer, at forudsætningen for at forlænge den ledige lægekapacitet er opfyldt, skal det dernæst vurderes, om en forlængelse er den bedste måde at sikre lægedækningen på ud fra forholdene hos den ansøgende praksis.

### 3. Sikring af lægedækning

Af hensyn til regionens sagsbehandling skal praksis ved ansøgning om forlængelse af fristen til at besætte et ledigt ydernummer oplyse følgende:

- Hvad har ansøger gjort i det forgangne år for at få lægekapaciteten besat
- Hvilke planer har ansøger for at besætte den ledige lægekapacitet
- Hvilke forventninger har ansøger til antal tilmeldte patienter
- Hvordan planlægger ansøger at varetage lægebetjeningen af de tilmeldte patienter

- Hvis lægekapaciteten ikke forlænges ønsker ansøger fortsat at have alle patienter tilmeldt
- Ved eventuel afståelse af patienter, hvor mange ønsker ansøger at have tilmeldt (Ved afståelse af patienter afgives et 6 måneders varsel jf. punkt 4)

Derudover tages udvikling i antal tilmeldte patienter og åbne/lukke forhold i den konkrete praksis i betragtning, ligesom evt. ansøgninger om lukning af særlige grunde inddrages i vurderingen.

Administrationen foretager en samlet vurdering af om fristen forlænges eller hvorvidt lægekapaciteten annonceres.

#### 4. Forhold ved regionens afgang

Følgende forhold vil være gældende ved henholdsvis forlængelse af fristen eller ved et afslag om forlængelse:

##### *Forhold ved forlængelse af fristen*

Fristen til at besætte et ledigt ydernummer forlænges for maksimalt et år af gangen. Praksis har mulighed for at søge om yderligere forlængelse.

Ansøger vil blive kontaktet af regionens rekrutteringskonsulent med henblik på en samtale om mulighederne.

Oplysning om, at ansøger råder over en ledig lægekapacitet, vil blive publiceret på regionens hjemmeside.

##### *Forhold ved afslag på forlængelse af fristen*

Ved afslag på forlængelse af fristen kan praksis på lige fod med andre læger byde på ydernummeret, såfremt dette annonceres.

##### *Varsel om afståelse af patienter*

Såfremt praksis på baggrund af et afslag om forlængelse af fristen til at besætte den ledige kapacitet ønsker at afstå patienter, skal dette ske i overensstemmelse med de gældende frister i overenskomstens § 20, stk. 3:

Praksis skal give et 6 måneders varsel om afståelse af patienter og meddele hvor mange patienter praksis kan fortsætte med at have tilmeldt.

Ved et 4 måneders endeligt varsel gives endelig meddelelse til regionen om dette, når retten til den ledige kapacitet ikke forlænges.

Dette skal sikre regionen den fornødne tid til at sikre lægedækningen.

De 6 måneders varsel regnes fra den 1. i førstkommende måned efter, at regionen har modtaget ansøgning om forlængelse af fristen jævnfør punkt 3, under forudsætning af, at praksis har varslet, hvor mange patienter de fortsat ønsker tilmeldt ved afslag.

#### 5. Forhold ved ansøgninger om forlængelse af tilladelse til at etablere delepraksis

Ved ansøgninger om at forlænge fristen til at etablere delepraksis vurderes ansøgningen i forhold til de beskrevne kriterier i punkt 2 og 3.

Fristen til at etablere delepraksis forlænges for maksimalt et år af gangen.

Fristen til at etablere delepraksis kan forlænges 2 gange. Såfremt praksis ikke har etableret delepraksis efter 3 år, kan de søge samarbejdsudvalget om en ny tilladelse.