

Kriterier for vurdering af ansøgning om flytning af praksis og håndtering af disse.



Dato 01.06.2017

Daniel M. Simonsen

Tel. +45 7841 2179

daniel.simonsen@stab.rm.dk

Camilla Ulsøe

Tel. +4578412139

camilla.ulsoee@stab.rm.dk

1-30-72-130-15

Side 1

1 Baggrund

Dette notat beror på Sundhedslovens § 57b, stk. 2, som anfører, at Regionsrådet godkender en anmodning om at flytte en lægepraksis, hvis flytningen ikke ændrer forudsætningerne for eller er i strid med praksisplanen.

Fordi afslag på flytning i forvaltningsretlig henseende skal kunne begrundes i praksisplanen, finder administrationen det nødvendigt at dette notat godkendes politisk som administrationsgrundlag til brug for den fremtidige administration af ansøgninger om flytninger.

Af praksisplanen – som er vedtaget af Praksisplanudvalget i 2016 – fremgår det, at *"det er et mål for Praksisplanudvalget, at alle borgere i Region Midtjylland kan tilmeldes en praksis i nærhed af deres bopæl, som lægebetjenes kontinuerligt af speciallæger i almen medicin"* og *"at både nærhed og kontinuitet opnås i lægedækningen, men hvor begge hensyn ikke kan imødekommes samtidig, prioriteres kontinuitet højere end nærhed til bopæl."*

Formålet med dette papir er at uddybe begreberne nærhed og kontinuitet set i forhold til praksisflytninger. Derudover oplistes en række kriterier til brug for vurderingen af konkrete ansøgninger.

Praksisplanen forholder sig allerede til de situationer, hvor en praksis ophører og ikke umiddelbart kan afsættes. Praksisplanen beskriver således arbejdet med at udpege lægedækningstruede områder, og henviser i den henseende til regionens kapacitetsdimensioneringsmodel.

2 Kapacitetsstyring

Region Midtjyllands kapacitetsdimensioneringsmodel er et databaseret beslutningsstøtteredskab der skal medvirke til, at borgernes sundhedstilstand vægtes, når der træffes beslutninger om ændringer af fordelingen af læger i regionen. Ved hjælp af en række parametre fastlægges borgernes sygdomsbillede og ved at sammenholde dem med parametre om udbuddet og tilgængeligheden

i almen praksis, kan områder med uoverensstemmelse identificeres, og der kan tages initiativer for at imødekomme borgernes efterspørgsel efter primærsektor ydelser.

Lægedækningsmæssigt repræsenterer kapacitetsdimensioneringsmodellen samtidig også en bevægelse fra 19 kommune til 69 lægedækningsområder som geografisk størrelse. Disse lægedækningsområder er baseret på postnumre og er dannet ud fra hensyn til tre forskellige forhold.¹

- Minimum et befolkningsgrundlag på 4.800 borgere for at sikre der en tilstrækkelig patientvolumen i lægedækningsområdet
- Aktuelt minimum kapaciteter i området, så der er grundlag for både kompagniskabs- og solopraksis i lægedækningsområdet, men også fordi det forhold at der allerede er en praksis indikerer en umiddelbar nærhed i forhold til borgerne.
- Region Midtjylland og Praktiserende Lægers Organisations lokale viden om praktiserende lægers tilhørsforhold og orientering i forhold til praktiserende læger i omkringliggende postnumre.

3. Kriterier for vurdering af ansøgninger om flytning af praksis.

Kapacitetsdimensioneringsmodellen udgør sideløbende med det kendskab og den viden administrationen har til de konkrete områder forudsætningen for kapacitetsstyringen og praksisplanlægningen i Region Midtjylland. Et ønske om en praksisflytning kræver derfor en konkret vurdering af en række forhold for borgerne, praksis og dermed lægedækningen i de berørte områder. Administrationen vurderer at der ved flytning af praksis bør lægges vægt på først og fremmest et borgerperspektiv – men også et praksisperspektiv.

Set fra et borgerperspektiv er det væsentligt at følgende kriterier er opfyldt:

- At praksisflytningen ikke forringer lægedækningen i det område der fraflyttes, eller resultere i en uhensigtsmæssig kapacitetsudnyttelse i det lægedækningsområde der tilflyttes.
- At borgernes lægevalgsmuligheder ikke forringes i såvel det lægedækningsområde som praksis ønsker at fraflytte, som det lægedækningsområde hvor praksis ønsker at flytte til².
- At der er nærhed og kontinuitet i lægedækningen og at denne kan være geografisk variabel ud fra borgerens sygdomsbillede og demografi i de forskellige lægedækningsområder.
- At de tilmeldte borgere har mulighed for at flytte med praksis, herunder også når flytningen er over 15 km. fra de tilmeldte borgeres bopæl
- At der tages hensyn til befolkningsudviklingen i området, med henblik på til- og fraflytning fra lægedækningsområdet.

Praksisrelevante forhold, der understøtter en tilladelse til flytning af praksis:

- Flytning til adresse med handicapvenlig adgang og tilgængelighed.
- Praksisflytning der medfører en mere bæredygtig praksisstruktur for området ved at samle praksis i større enheder eller ved at forbedre rekrutteringen til lægedækningsområdet

¹ Øer og ø-lignende områder er undtaget fra at opfylde alle tre kriterier (f.eks. Thyholm, Samsø, Hvide Sande osv.)

² Lægevalgsmulighederne i det lægedækningsområde der ansøges om at flytte fra vægtes højest, da eventuelt forbedret lægevalgsmuligheder for borgerne i et lægedækningsområde, ikke må ske på bekostning af lægevalgsmulighederne for borgerne i et andet lægedækningsområde.

- Praksisflytninger hvor byer og bynære områder, fungerer som fødekæde for opland og udkantsområde.

3 Proces for vurdering og behandling af ansøgninger om tilladelse til at flytte praksis/ydernummer

Forankret i en konkret vurdering af hver enkelt ansøgning om tilladelse til flytning af praksis i henhold til ovenstående kriterier, delegeres administrationen kompetence til at afvise eller imødekomme en ansøgning om flytning af praksis.

Hvorvidt en ansøgning om praksisflytning er i strid med praksisplanen vurderes ud fra ovenstående kriterier og øvrige forhold, hvor borgerperspektivet vægtes højst. Hertil bemærkes, at forhold i den praksis der flyttes til, ikke alene kan begrunde en tilladelse eller et afslag.

Ansøgninger om flytninger der ikke strider mod eller ændrer forudsætningerne for praksisplanen, godkendes administrativt.

Såfremt ansøgningen om praksisflytning vurderes at være i strid med eller ændrer forudsætningerne for praksisplanen giver administrationen afslag på ansøgningen.

Afgørelser af mere principiel karakter forelægges for det Rådgivende Udvalg for Nære Sundhedstilbud og Praksisplanudvalget til orientering.