

Område: Sundhedsområdet  
Afdeling: Praksisafdelingen  
Journal nr.: 12/8259  
Dato: 24. april 2012  
Udarbejdet af: Helle Bruun  
E-mail: Helle.Bruun@regionsyddanmark.dk  
Telefon: 76631412

## Notat

# Udvidelse af kapaciteten i dermatologisk speciallægepraksis

## Henvendelse vedr. oprettelse af speciallægepraksis i Billund Kommune.

### Baggrund:

Regionsrådsmedlem Preben Jensen har under overværelse af den lokale presse i Billund fået overdraget 1.255 underskrifter med ønske om oprettelse af dermato-venerologipraksis i Billund Kommune.

Via underskriftsindsamling er der rejst ønske om en udvidelse af kapaciteten inden for specialet dermato-venerologi. Baggrunden for underskriftindsamlingen er et lokalt ønske om at få ventetiden for ikke akutte patienter nedbragt samt et ønske om mulighed for behandling i nærområdet frem for at skulle køre til naboerne Vejle, Kolding eller Esbjerg.

### Fakta om kapacitetsudvidelser:

Kapacitetsudvidelser i speciallægepraksis gennemføres normalt på baggrund af en praksisplan, hvor kapaciteten i praksis ses i sammenhæng med kapaciteten i sygehusvæsenet. Planen er således et led i styringen af kapaciteten i speciallægepraksis.

Ifølge regionsrådets praksisplan for specialet dermato-venerologi, godkendt på regionsrådsmødet den 31. januar 2011, er udgangspunktet, at den eksisterende kapacitet i praksis er tilstrækkelig. Praksisplanen anerkender dog, at det dermatologiske speciale står overfor en række udfordringer, der på længere sigt kan øge behovet for en kapacitetsudvidelse.

Af planen fremgår det ligeledes, at der bør foretages en regelmæssig opfølgning af kapaciteten sammenholdt med efterspørgslen på dermatologisk behandling.

Praksisplanlægningen sker i henhold til § 4 i Overenskomsten om Speciallægehjælp. Overenskomsten foreskriver, at der udarbejdes en praksisplan i hver valgperiode. Planperioden omfatter således 4 år.

Såfremt praksisplanen forudsætter nynedsættelser, foretager regionen opslag til nynedsættelse i henhold til § 7, stk. 3 i overenskomsten.

I henhold til overenskomstens § 7, stk. 3 skal regionen forud for beslutning om opslag undersøge patientunderlaget for praksis. For så vidt angår fuldtidspraksis kræves som grundlag for opslaget, at samarbejdsudvalget vurderer, at der er et tilstrækkeligt patientunderlag til at give speciallægen grundlag for en omsætning svarende til gennemsnittet af fuldtidspraksis inden for specialet.

Såfremt der ikke i regionen er vedtaget en praksisplan, kan regionen efter tilladelse i samarbejdsudvalget opslå tilladelse til nynedsættelse. Forud herfor undersøges patientunderlaget ligeledes.

#### **Kapaciteten i speciallægepraksis:**

Kapaciteten i dermatologisk speciallægepraksis er i dag på 15 fuldtidskapaciteter fordelt på 13 enkeltmandspraksis og 1 kompagniskabspraksis svarende til ca. 80.000 indbyggere pr. fuldtidspraktiserende dermatolog. Geografisk er praksis fordelt med 3 fuldtidspraksis i Odense, 1 i Svendborg, 2 i Vejle, 1 i Fredericia, 1 i Kolding, 3 i Esbjerg, 1 i Haderslev, 1 i Aabenraa, 1 i Tønder og 1 i Sønderborg.

For at vurdere, om der er tilstrækkelig kapacitet inden for et speciale, er der flere indikatorer, der kan indgå i vurderingen af kapaciteten, herunder:

#### Sammenligning med de øvrige regioner

Specialet dermatologi er organiseret nogenlunde ens i hele landet, hvorfor en sammenligning med de øvrige regioner kan være relevant.

Nedenstående tabel viser kapaciteten inden for specialet fordelt på regioner opgjort på fuldtidsenheder.

	Region Syddanmark	Region Midtjylland	Region Nordjylland	Region Sjælland	Region Hovedstaden
Samlede antal praktiserende dermatologer opgjort som "fuldtidsenheder"	15	17	6	12	37
Antal "fuldtidsenheder" Pr. 100.000 indbyggere	1,25	1,34	1,03	1,46	2,16

Kilde: Danske Regioner

Det fremgår af tabellen, at de praktiserende dermatologer i forhold til befolkningsantal er nogenlunde ens repræsenteret i de 4 af regionerne, mens der er en lille overvægt i Region Hovedstaden.

#### Praksisomsætning:

Omsætningen i praksis kan være en indikator på, i hvor høj grad kapaciteten i den enkelte praksis udnyttes.

I 2011 var regionens samlede ydelsesudgift til dermatologiske speciallægepraksis 60.369.129 kr. Den gennemsnitlige omsætning udgjorde 4.024.608 kr. pr. praktiserende dermatolog, hvilket placerer specialet blandt de specialer med den største omsætning.

Den højeste omsætning i 2011 for en praksis i regionen var 5.018.378 kr. og den laveste omsætning var på 3.170.531 kr.

Overenskomsten fastsætter kriterier for de praktiserende dermato-venerologers omsætning. Den praktiserende dermato-venerolog skal både opretholde et vist omsætningsniveau (nedre omsætningsgrænse), og samtidig er en anden aktivitetsindikator den såkaldte knækgrænse, som bevirker, at honorarerne reduceres med 40%, hvis omsætningen i praksis, ekskl. § 64 og 65-aftaler,

når en vis grænse. I 2011 var den nedre omsætningsgrænse 1.935.374 kr., mens knækgrænsen var 4.432.979 kr.

Antal praksis over knækgrænsen var i 2011 5, mens antallet af praksis under knækgrænsen med angivelse af "frirum" var 10.

Hvis omsætningen i praksis ligger væsentligt under knækgrænsen, må det vurderes, at der er uudnyttet kapacitet i praksis.

### **Ventetid**

Speciallægepraksis er ikke omfattet af Sundhedsstyrelsen fastsatte krav om maksimale ventetider til behandling af patienter.

Ventetiden til ikke akut behandling i dermatologipraksis i regionen varierer fra 5 - 18 uger. Den gennemsnitlige ventetid i nærområdet er fordelt således: Vejle 12 uger, Esbjerg 11 uger og Kolding 18 uger. En forespørgsel blandt de praktiserende dermatologer har tidligere vist, at man i den enkelte klinik foretager en visitering af de patienter, der henvender sig. For patienter med et subakut behandlingsbehov er ventetiden ca. 1 uge.

Derudover har de praktiserende dermatologer et godt samarbejde med de alment praktiserende læger, så hvis en patient skønnes at have et behov for hurtig behandling, efterkommes dette behov efter aftale mellem patientens alment praktiserende læge og speciallægen.

### **Billund Kommune:**

Billund Kommune har 26.271 indbyggere, hvor Grindsted by med 9.548 indbyggere er den største by i kommunen. Dette skal ses i lyset af, at der gennemsnitlig er ca. 80.000 indbyggere pr. fuldtidspraktiserende dermatolog i regionen.

I 2011 modtog 60.161 borgere i Region Syddanmark behandling i dermatologipraksis. Heraf var 1.165 borgere fra Billund Kommune svarende til en samlet omsætning for dermatologipraksis på ca. 1 mio. kr. Borgere i Billund Kommunes forbrug af praktiserende dermatolog ligger, jf. vedlagte tabel, relativt lavt i forhold til en række andre kommuner i regionen.

### **Konklusion:**

Kapacitetsudvidelser i speciallægepraksis sker som udgangspunkt på baggrund af en praksisplan. Såfremt der ikke i regionen er vedtaget en praksisplan, kan tilladelse til nynedsættelse ske efter godkendelse i samarbejdsudvalget.

I Region Syddanmark har regionsrådet på møde den 31. januar 2011 godkendt "*Praksisplan for specialet dermato-venerologi i Region Syddanmark*". I forbindelse hermed besluttede regionsrådet, at den eksisterende kapacitet i praksis er tilstrækkelig.

Af praksisplan fremgår det dog også, at speciale står overfor en række udfordringer, der på længere sigt kan øge behovet for en kapacitetsudvidelse. En vurdering heraf vil dog bero på udbud og efterspørgsel med henblik på at sikre et tilstrækkeligt patientunderlag, jf. speciallægeoverenskomstens bestemmelser herom.

I henhold til speciallægeoverenskomsten kræver en udvidelse af kapaciteten med en fuldtidspraksis, at der er et tilstrækkeligt patientunderlag til at give speciallægen en omsætning svarende til den gennemsnitlige omsætning i en dermatologipraksis.

Af hensynet til et passende patientunderlag er speciallægepraksis derfor typisk placeret i de større byer.

Den gennemsnitlige omsætning udgjorde i 2011 ca. 4 mio.kr. pr. dermatolog. Billund Kommunes borgers forbrug i dermatologipraksis udgjorde ca. 1 mio. kr.

Billund Kommune har godt 26.000 indbyggere. Den største by i kommune, Grindsted, har kun 9.548 indbyggere, hvilket ikke isoleret set vurderes som tilstrækkeligt patient-underlag til en dermatologipraksis. Placeringen af en speciallægepraksis i Grindsted by vil derfor i givet fald skulle betyde, at der kan tiltrækkes et **stort** antal patienter fra "oplandet".

Såfremt der skal ske en udvidelse af kapaciteten, vil det betyde en revurdering af praksisplanen. Sagen vil således skulle forelægges Samarbejdsudvalget for Speciallæger for en vurdering af patientunderlaget og evt. bemærkninger, efterfulgt af politisk behandling i Sundhedssamordningsudvalget afsluttende med politisk behandling i regionsrådet. Planen vil efterfølgende skulle sendes i høring og herefter forelægges regionsrådet for endelig stillingtagen.

Der pågår aktuelt en praksisplanlægning for gruppen af "øvrige speciallæger" (andre speciallæger end ørelæger, øjenlæger, dermatologer og psykiater). Der vil i den forbindelse blive foretaget en vurdering af behovet for kapacitetsændringer på disse området.

**Borgers forbrug af praktiserende dermatolog i 2011, fordelt på bopælskommune og sygehusoptagområde (planområde)**

Sygehus-optagområde	Sikredes kommune	Udgift i alt kr.	Udgift pr. indbygger kr.
Odense univeristetsh.	Assens	1.059.733	26
	Faaborg-Midtfyn	1.612.221	31
	Kerteminde	621.130	26
	Nordfyn	684.553	23
	Nyborg	1.016.881	32
	Odense	6.876.955	36
	Svendborg	2.527.152	43
	Langeland	462.369	35
	Ærø	183.632	28
	<b>I alt</b>	<b>15.044.626</b>	<b>34</b>
Sygehus Lillebælt	Middelfart	1.426.382	38
	Fredericia	3.084.209	61
	Kolding	4.045.783	45
	Vejle	5.241.202	49
	<b>I alt</b>	<b>13.797.576</b>	<b>48</b>
Sydvestjysk sygehus	Billund	1.035.306	39
	Esbjerg	10.254.588	89
	Fanø	328.038	101
	Varde	2.664.774	53
	Vejen	1.522.931	36
	<b>I alt</b>	<b>15.805.637</b>	<b>67</b>
Sygehus Sønderjyll.	Haderslev	3.080.812	55
	Sønderborg	3.622.727	48
	Tønder	2.918.543	75
	Aabenraa	4.714.136	79
	<b>I alt</b>	<b>14.336.218</b>	<b>62</b>
Udenregions		185.820	1.093
<b>Region Syddanmark i alt</b>		<b>59.169.877</b>	<b>49</b>