

POLITIKERSPØRGSMÅL

Spørgsmål nr.: FRR-053-26

Dato: 17. august 2026

Stillet af: Randi Mondorf (V)

Besvarelse udsendt den: 24. september 2026

FRR-SPØRGSMÅL OM OMFORDELING AF LÆGEKAPACITETER

Motivation og spørgsmål:

Jeg har et spørgsmål i forbindelse med min dagsorden til det næste Sundhedsrådsmøde i København Nord.

Jeg vedhæfter billede af sagsfremstillingen.

Som jeg læser teksten, så kan man omfordele kapaciteter, såfremt de ikke er besat, eller tilbageleveres til regionen.

Det var ellers mit klare indtryk, at det kunne man ikke?

Svar:

Det Forberedende Regionsråd godkendte den 18. august 2026 en kompetencefordelingsplan og et sæt principper for kapacitetsplanlægning af det almenmedicinske tilbud for 2027 og frem.

Med kompetencefordelingsplanen er det fastsat, at der kan ske en omfordeling af en kapacitet, der tilbageleveres til regionen.

I de sundhedsråd, hvor der er færre kapaciteter, end der er fastlagt med den nationale fordelingsmodel, har sundhedsrådet ansvaret for at udmønte kapaciteten igen.

Kapaciteten skal udmøntes på baggrund af de regionale principper for kapacitetsplanlægning, som blandt andet skal understøtte borgernes adgang til almen lægehjælp og prioritere områder med svag lægedækning og størst behov for mere kapacitet.

I de sundhedsråd, hvor der er flere kapaciteter, end der er fastsat med den nationale fordelingsmodel, vil det være Forretningsudvalget, der beslutter om og i givet fald, hvor kapaciteten skal udmøntes. Beslutningen træffes på baggrund af en løbende tværgående analyse af lægedækningen, hvor der bl.a. tages højde for befolkningsfremskrivningen.

Tilbagelevering af en lægekapacitet i almen praksis sker, når en praktiserende læge ophører med sin praksis, og kapaciteten (ydernummeret) ikke kan afhændes eller overdrages til en ny læge.

Herudover kan regionen i henhold til overenskomsten om almen praksis trække en ubesat kapacitet tilbage, hvis praksis indenfor 1 år ikke har fået tilknyttet en navngiven læge til en ubesat kapacitet.

Det forventes, at der i sundhedsråd, hvor der er flere kapaciteter, end der er fastsat med den nationale fordelingsmodel, vil være betydelig interesse fra andre læger for at overtage kapaciteter, og at kapaciteterne derfor som oftest ikke vil blive tilbageleveret, men i stedet overdrages på markedsvilkår til en ny læge.