



POLITIKERSPØRGSMÅL

Opgang Blot D – 1. sal
Afsnit Økonomienheden
Telefon 3866 5000
Mail CSU@regionh.dk
Web www.regionh.dk

Journal nr. 19027691
Dato: 15. maj 2019

Spørgsmål nr.: 052-19
Dato: 24. april 2019
Stillet af: Annette Randløv (B)
Besvarelse udsendt den: 15. maj 2019

Spørgsmål til regnskab 2018 – almen praksis

Spørgsmål:

Jeg sidder og kigger på regnskaberne for de senere år for forbruget i AP. i forb. med budgettet.

Jeg undrer mig over den forklaring I har givet på, at der er et mindre forbrug på 33 mio. I skriver, at det er pga den nye overenskomst og udflytningen af kronikere, som er gået langsommere end forventet.

Nu er det selvfølgelig svært for mig, som bare sidder og kigger på min egen praksis. Men jeg mener altid jeg har haft de ptt. som kronikeroverenskomsten sigter mod, at vi skal have, så derfor ved jeg ikke om det kan være forklaringen. Er der nogen, der har et overblik over, hvor mange kronikere, der ikke er blevet flyttet og måske mest væsentligt. Hvorfor er de ikke flyttet?

Så undrer jeg mig over, at beløbet forbrugt i AP i årsregnskabet for 2013 stort set er det samme som i 2018. På trods af at der er blevet 60.000 flere borgere!

Kunne det ikke tyde på, at en del af mindreforbruget skyldes at der reelt mangler praktiserende læger til at genere de ydelser? Ville man ikke forvente, at der skulle bruges flere penge, når antallet af borgere stiger?

Svar:

Ved økonomirapport 1-2019 forventes et mindreforbrug på ca. 33 mio. kr. på praksisområdet, hvoraf ca. 30 mio. kr. vedrører almen praksis.

I regnskab 2018 var mindreforbruget vedrørende almen praksis på 24 mio. kr. ud af de samlede udgifter på 2.545 mio. kr.

Udflytningen af patienter med KOL og type 2-diabetes fra hospitalerne til almen praksis er planlagt til at ske i perioden fra november 2018 til august 2019. Forventningen i planerne for udflytningen har været, at i alt 1.272 patienter med KOL og 7.405 diabetespatienter skal flyttes til almen praksis.

Pr. februar 2019 var 386 KOL-patienter og 435 diabetespatienter udflyttet til almen praksis fra hospitalerne. Praksisplanudvalget følger udflytningen og får til efteråret en samlet status,

Antallet af almen læger, der anvender kronikerhonoraret vedrørende KOL og diabetes 2 har været støt stigende siden marts 2018, men det kan konstateres, at der er ca. 10 % af alle almen praksis, som fortsat ikke anvender honoraret.

Det er ikke muligt direkte at sammenligne 2013 regnskabet for almen praksis med 2018 regnskabet. For eksempel indgik udgiften til regionens vagtlægeordning, amanuensis og tutorlæger samt udgiften til Region Hovedstadens Elektive Laboratorium (RHEL) i praksisregnskabet i 2013. Disse aktiviteter er efterfølgende organisatorisk flyttet i regionen.

Endvidere er afregningsprincipperne vedrørende den mikrobiologiske- og patologiske praksisdiagnostik ændret hvilket har medført et væsentligt fald i udgifterne til diagnostik udført på hospitalerne. Endelig er udgiften til diagnostik udført på Statens Serum Institut faldet fra knap 30 mio. kr. i 2013 til 3 mio. kr. i 2018 bl.a. som følge af en politisk aftale om Statens Serum Instituts fremtidige rammer mellem regeringen og Danske Regioner i 2017.