



Opgørelse over brugen af speciallæger for borgere i Ishøj Kommune

Inden for speciallæger er der 17 underspecialer¹ som f.eks. hudlæger, gynækologer, kirurger m.fl. Regionen yder vederlagsfri behandling hos praktiserende speciallæge, når behandlingen sker efter henvisning fra den alment praktiserende læge, for personer der er omfattet sikringsgruppe 1. For personer omfattet af sikringsgruppe 2, ydes der tilskud til praktiserende speciallæge med samme beløb, som afholdes for tilsvarende lægehjælp til personer i sikringsgruppe 1. Der kræves ingen henvisning, men en del af honoraret betales af patienten selv. Øjenlæge og øre-, næse- og hals-læger (i dette notat benævnt ørelæge) er undtaget for henvisningskriterier. Alle borger kan derfor henvende sig direkte til disse speciallæger uden henvisning.

Det er en patientrettighed frit at kunne vælge den speciallæge, som man ønsker, f.eks. den speciallæge med kortest ventetid. Det er også muligt at vælge speciallæge uden overenskomst med det offentlige, men så skal den pågældende borger selv betale for behandlingen. Lang de fleste borgere er tilknyttet sikringsgruppe 1.

Nærværende notat er en opgørelse over hvor meget borgerne i Ishøj Kommune bruger forskellige speciallæger. Opgørelsen viser således også hvilke speciallæger, som borgerne benytter sig mest af, og hvad det koster Ishøj Kommune i kommunal medfinansiering. Opgørelsen fortæller ikke noget om, hvor de benyttede speciallæger geografisk er placeret.

Der er forsinkelse på registreringen af ydelser hos læger, herunder speciallæger, derfor er opgørelsen for 2018 for perioden januar – november. Det er ikke muligt at trække oplysninger på antal af besøg hos de forskellige speciallæger, hvorfor antallet af ydelser kan sige noget om hvor meget de forskellige speciallæger bliver brugt. Det skal bemærkes, at der kan være flere ydelser knyttet til et besøg hos en speciallæge. Til sammenligning for at vise et helt års forbrug af speciallæger kan tal for 2017 ses i tabel 2.

Den procentvise andel af den kommunale medfinansiering er ændret fra 2017 til 2018, ligesom det er tilfældet på det somatiske område. I 2017 var der en fælles procentsats for alle aldersgrupper, og i 2018 er der indført en aldersdifferentieret procentsats.

Sygesikring - speciallæge	2017	2018
0-2 år	34%	45%
3-64 år		20%
65-79 år		45%
80+år		56%

Som det fremgår af tabel 1. og 2., så er ørelæge, den speciallæge som allerflest borgere gør brug af i Ishøj Kommune, og samtidig også den speciallæge, som vi betaler mest til i kommunal medfinansiering. I 2018 har 2.363 borgere i Ishøj Kommune været i kontakt med en ørelæge i perioden januar – november. Næst efter ørelæger er øjenlæger og hudlæger, de speciallæger, som flest Ishøj borgere har gjort brug af i både 2017 og 2018.

¹ Anæstesiologi, børne- og ungdomspsykiatri, voksenpsykiatri, hudlæger (Dermato-venerologi), diagnostisk radiologi, gynækologi og obstetrik, intern medicin, kirurgi, klinisk biokemi, neurologi, ortopædisk kirurgi, patologisk anatomi, plastikkirurgi, børnesygdomme (Pædiatri), reumatologi, øjenlægehjælp, øre-, næse-, halslægehjælp



Samlet set er der forbrugt 4,1 mio. kr. i kommunal medfinansiering på speciallæger i 2017, og knapt 3 mio. kr. fra januar – november 2018. Den gennemsnitlige kommunale medfinansiering er således højere pr. måned i 2017 (343 t. kr. i gennemsnittet) end i 2018 (269 t. kr. i gennemsnittet), ligesom det gennemsnitlige antal ydelser er lavere i 2018 end i 2017 (opgjort på antal af måneder). Det skal dog bemærkes, at der ikke er taget højde for eventuel efterregulering for udgifter og ydelser i 2018, ligesom det aktuelle niveau for december 2018 endnu ikke er opgjort.

Tabel 1. Oversigt over forbruget af speciallæger², januar – november 2018

2018	Antal ydelser		KMF (kroner)		Antal personer
Speciallæger					
Ortopædisk Kirurgi	1.356	3,8%	222.704	7,5%	512
Reumatologi	2.483	7,0%	216.264	7,3%	769
Kirurgi	2.968	8,3%	478.415	16,2%	624
Gynækologi/obstetrik	3.619	10,1%	275.799	9,3%	1.112
Øjenlæge	5.153	14,4%	414.312	14,0%	1.889
Hudlæge	5.157	14,4%	345.879	11,7%	1.608
Ørelæge	10.347	29,0%	617.981	20,9%	2.363
Øvrige	4.640	13,0%	384.191	13,0%	
Samlet	35.723	100,0%	2.955.545	100,0%	
Fysioterapi	13.002		142.801		1.642
Tandlæge	31.592		301.014		7.675

Kilde. KØS/eSundhed

Tabel 1. Oversigt over forbruget af speciallæger, 2017

2017	Antal ydelser		KMF (kroner)		Antal personer
Speciallæger					
Ortopædisk Kirurgi	1.452	3,5%	277.596	6,7%	565
Reumatologi	2.801	6,7%	290.179	7,1%	807
Kirurgi	3.602	8,6%	753.500	18,3%	771
Gynækologi/obstetrik	3.943	9,4%	479.246	11,6%	1.290
Hudlæge	5.973	14,2%	481.769	11,7%	1.732
Øjenlæge	6.140	14,6%	491.091	11,9%	2.080
Ørelæge	12.214	29,1%	815.109	19,8%	2.637
Øvrige	5.831	13,9%	526.547	12,8%	
Samlet	41.956	100,0%	4.115.037	100,0%	
Fysioterapi	16.518		181.813		1.852
Tandlæge	36.268		381.490		8.438

Kilde. KØS/eSundhed

Opgørelse over brugen af fysioterapi og tandlæger er medtaget, da de er en del af praksissektoren, som mange borgere benytter. Hvis vi antager at alle personer, som har været til tandlæge er + 18 år, så har ca. hver anden borger i Ishøj Kommune, +18 år, været til tandlæge i henholdsvis 2017 og 2018.

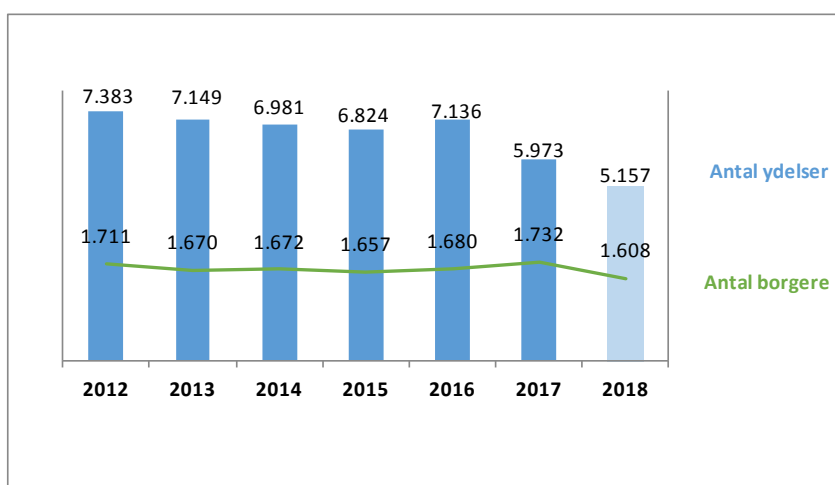
² I kategorien 'øvrige' er samlet de speciallæger, som borgerne kun i mindre omfang har brugt: Anæstesiologi, børne- og ungdomspsykiatri, voksenpsykiatri, diagnostisk radiologi, intern medicin, kirurgi, klinisk biokemi, neurologi, patologisk anatomi, plastikkirurgi, børnesygdomme (Pædiatri)



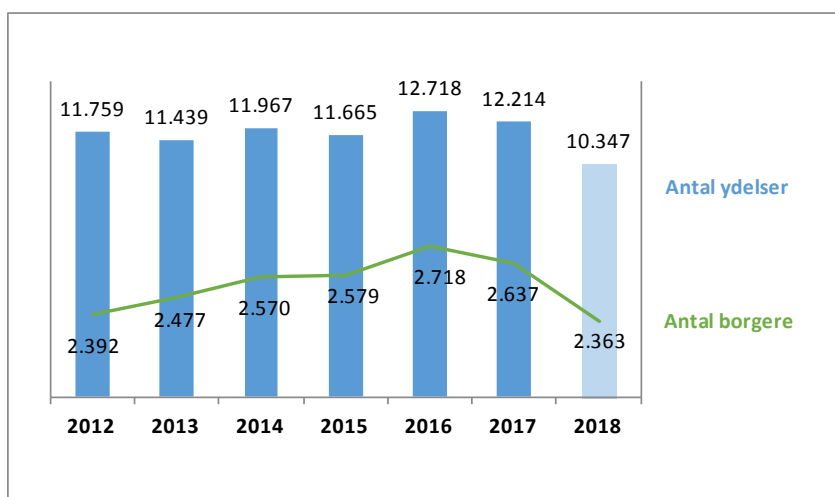
De følgende figurer viser en oversigt over udviklingen i brugen af speciallæger opgjort i ydelser og antallet af borgere for perioden 2012 - 2018. Der skal gøres opmærksom på, at opgørelsen for 2018 mangler tal for december måned, hvorfor det endelige niveau for 2018 må forventes at blive lidt højere.

I figur 4. ses der et bemærkelsesværdigt fald mellem 2015 og 2016 i antallet af ydelser hos gynækologer. Da der ikke ses et tilsvarende fald i andelen af borgere i Ishøj Kommune, som har været i kontakt med gynækologer i perioden, må vi antage, at der er tale om ændring i registreringspraksis.

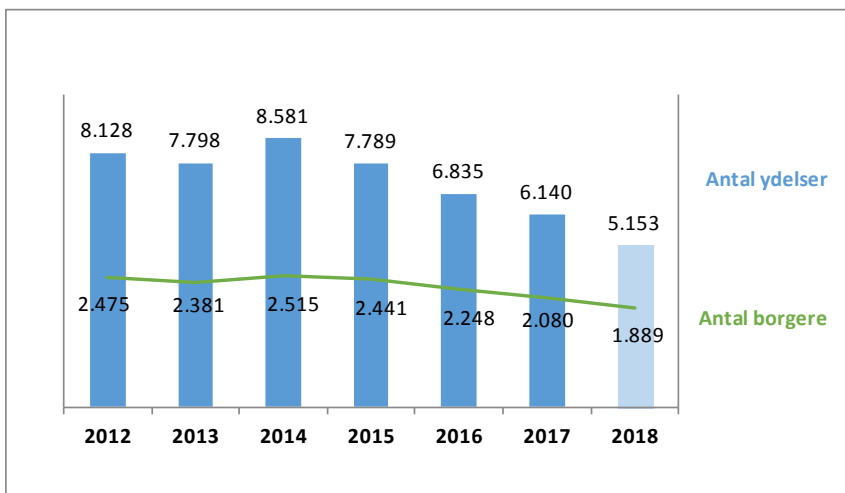
Figur 1. Udviklingen i brugen af **hudlæger**, målt på antal ydelser og borgere, 2012-18



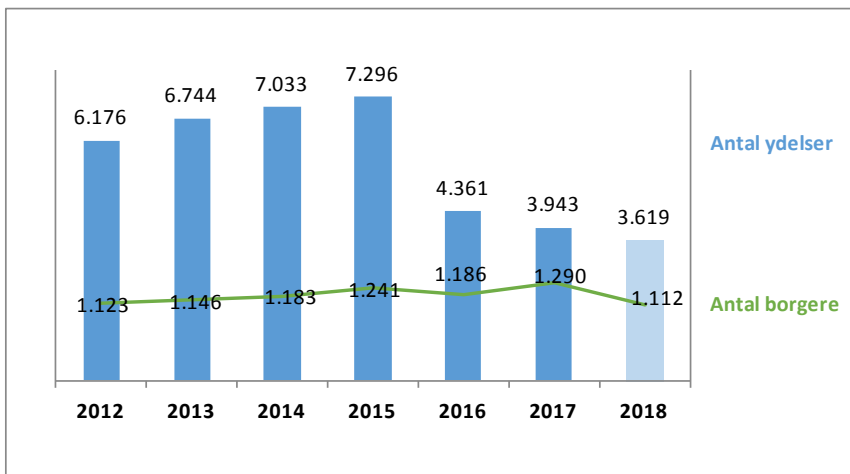
Figur 2. Udviklingen i brugen af **øreleger**, målt på antal ydelser og borgere, 2012-18



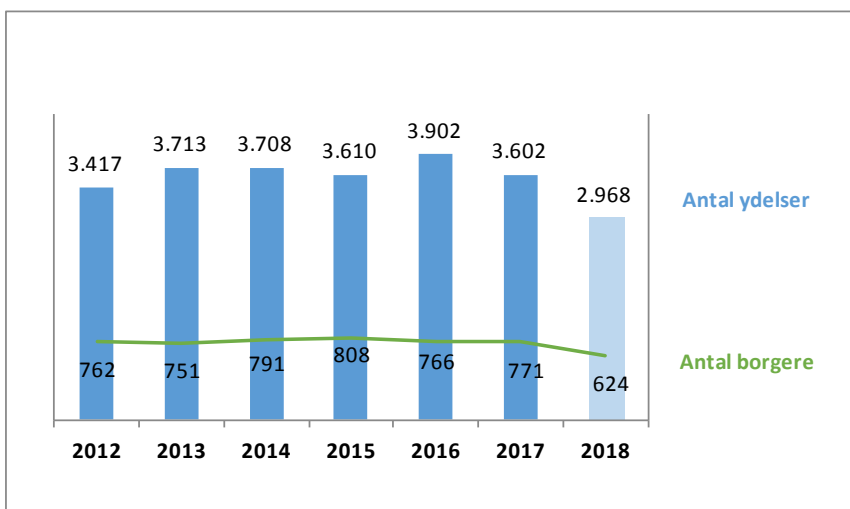
Figur 3. Udviklingen i brugen af **øjelæger**, målt på antal ydelser og borgere, 2012-18



Figur 4. Udviklingen i brugen af **gynækologi/obstetrik**, målt på antal ydelser og borgere, 2012-18

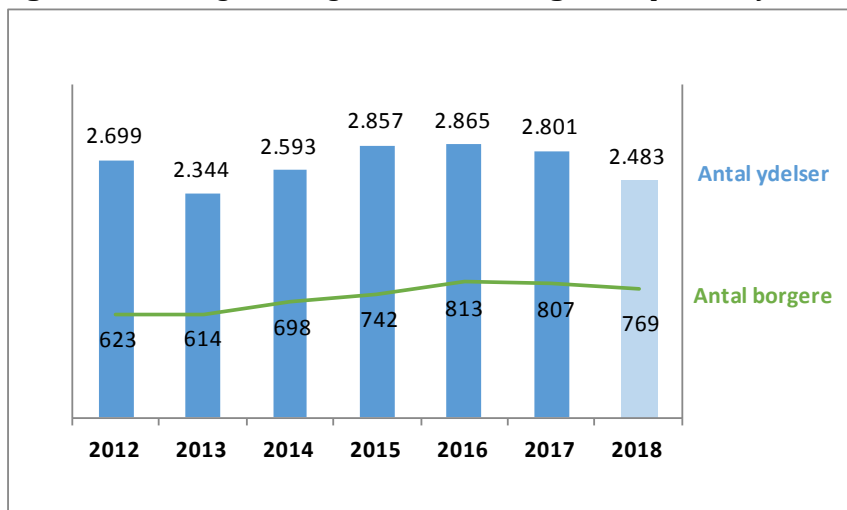


Figur 5. Udviklingen i brugen af **kirurgi**, målt på antal ydelser og borgere, 2012-18

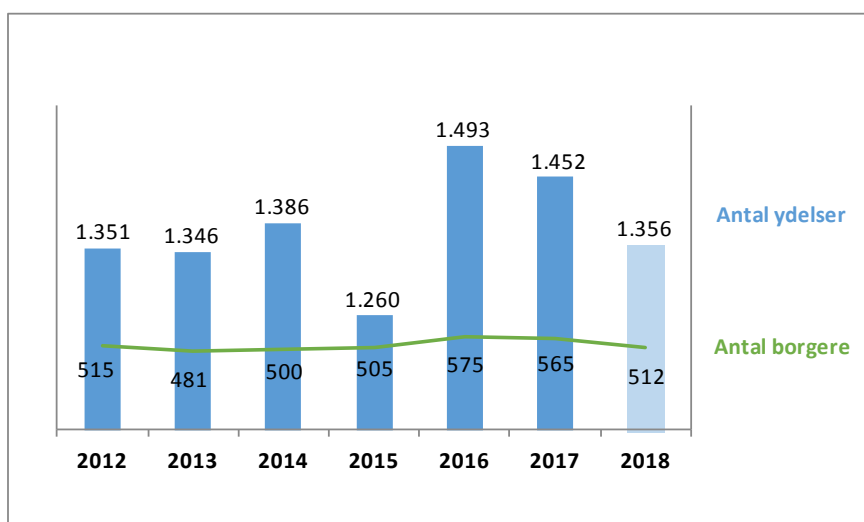




Figur 6. Udviklingen i brugen af **reumatologi**, målt på antal ydelser og borgere, 2012-18



Figur 7. Udviklingen i brugen af **ortopædisk kirurgi**, målt på antal ydelser og borgere, 2012-18



Benchmarking

For at få et overblik over, hvorvidt Ishøj Kommunes borgere benytter de forskellige speciallæger i større eller mindre omfang end andre kommuner, som vi normalt sammenligner os med, har vi trukket tal for antallet af ydelser til de forskellige speciallæger for henholdsvis Høje-Taastrup, Vallensbæk, Glostrup, Brøndby og Albertslund Kommuner. Når vi ser på hvor stor en andel af de samlede ydelser til henholdsvis ørelæger, hudlæger, reumatologer mv. som Ishøj Kommunes borgere bruger, så kan vi konstatere, at vi i det store hele ligger på niveau med de øvrige kommuner. Nogle kommuner ligger lidt over andre lidt under. Dog bruger Ishøj Kommunes borgere en større andel af de samlede ydelser til speciallæger på henholdsvis kirurgi og reumatologi i forhold til de kommuner vi sammenligner os med.