

Rammeaftale om licensklinikker i Region Hovedstaden

Regioner kan jf. § 25 i Overenskomst om almen praksis (2018) tildele et ydernummer (kapacitet) personligt til en læge. Muligheden betegnes ydernummer på licens. Ydernummer på licens kan benyttes, når regionen stiller en lægeklinik til rådighed for lægen. Lægen driver praksis efter overenskomstens regler og honorering, men betaler regionen et nærmere aftalt omkostnings- og administrationsbidrag efter de konkrete omstændigheder.

Region Hovedstaden ønsker at benytte muligheden for at etablere licensklinikker for at tiltrække praktiserende læger til områder, hvor der er udfordringer med at rekruttere læger.

Formål

Denne aftale har til formål at fastlægge de overordnede rammer indenfor hvilke, regionen kan forhandle med konkrete speciallæger i almen medicin om nedsættelse i licensklinik. Rammeaftalen indeholder elementer, som gælder for alle licensklinikker og elementer, der kan tilvælges individuelt af lægen efter nærmere aftale med regionen.

Der vil på baggrund af denne rammeaftale mellem Region Hovedstaden og PLO-H samt de konkrete muligheder for lokale og ønsker fra den gældende læge blive indgået en individuel aftale mellem den enkelte læge og Region Hovedstaden.

Princip for licensklinikker

Med licensklinikker stilles en almen praksis til rådighed for læger, som ikke er afklaret omkring, hvorvidt de ønsker at nedsætte sig i egen praksis. Lægen får herved mulighed for at få erfaringer med at drive praksis efter overenskomstens regler og honorering uden at påtage sig de øvrige forpligtigelser, der er forbundet med at nedsætte sig i egen praksis.

Lægen betaler månedligt et omkostnings- og administrationsbidrag, som dækker regionens udgifter til drift af praksis.

Aftalen giver mulighed for, at lægen overtager praksis på vanlige ejervilkår efter nærmere aftale med regionen om værdifastsættelse, overtagelse m.v. og driver den videre som en almen praksis på almindelige overenskomstmæssige vilkår jf. overenskomstens § 25, stk. 3 (2018).

Gældende for alle licensklinikker

1. Tildeling af kapacitet på licens

Kapaciteterne opslås på almindelige vilkår på Region Hovedstadens hjemmeside samt på Sundhed.dk. Kapaciteten tildeles en læge personligt på licens uden mulighed for videresalg jf. Overenskomst om almen praksis § 25 (2018).

Kapaciteterne er geografisk bundet til de af regionen valgte lokaler.

2. Placering af licensklinik

Licensklinikkerne placeres i områder, hvor en stor andel af læger har lukket for tilgang og hvor det er vanskeligt at rekruttere nye praktiserende læger, det vil sige i lægedækningstruede områder (LTO2) eller i områder, hvor der opnås enighed mellem PLO-Hovedstaden og regionen om at placere en licensklinik.

3. Lokaler

Regionen stiller praksislokaler til rådighed for lægen. Udgifter til lokaler inkl. forbrug (vand, varme, strøm, renovation, rengøring mv.) dækkes over omkostningsbidraget og afhænger af lokalernes stand og geografiske placering.

Regionen drager omsorg for den løbende vedligeholdelse af lokalerne, så de til enhver tid fremstår i pæn stand.

For lokalerne gælder, at det på sigt skal være muligt at overdrage lejekontrakten/sælge lokalerne til lægen med henblik på overdragelse af praksis fra licensklinik til almen praksis efter vanlige overenskomstvilkår – og ejervilkår.

4. Kapaciteter

Regionen har et ønske om etablering af flere flerlægepraksis. Derfor udbydes licensklinikker som udgangspunkt med minimum to kapaciteter på samme geografiske lokation. Det forventes, at praksisformen er samarbejdspraksis (jf. note til § 16, stk. 1), med mindre andet ønskes af lægerne.

5. Aftalens løbetid

Aftalens løbetid er fem år. Ved aftalens udløb har lægen mulighed for at overtage praksis med kapacitet og patienter på vanlige overenskomstvilkår. Overtagelse sker i henhold til den individuelle aftale.

Ønsker lægen ikke at overtage praksis med kapaciteten på vanlige ejervilkår, har regionen ret til at udbyde licensklinikken inkl. kapaciteter, patienter, lokaler, udstyr og evt. ansættelser til andre læger på almindelige vilkår eller genforhandle aftalen med lægen. I begge tilfælde opkræves der ikke for goodwill.

6. Opsigelse af aftalen

Lægen kan meddele ophør i praksis med et varsel på 6 måneder. Regionen kan ligeledes opsigte aftalen med seks måneders varsel. I begge tilfælde tilfalder kapaciteten regionen. Såfremt licensklinikken er oprettet som samarbejdspraksis og kun den ene læge ønsker at ophøre, er den tilbageværende læge i licensklinikken alene forpligtet til at passe egne patienter.

Regionen har efter modtagelse af opsigelsen ret til at annoncere eller udbyde kapaciteten i opsigelsesperioden. Såfremt regionen ønsker at udbyde licensklinikken på ny til en anden læge, opkræves der ikke goodwill.

Såfremt lægen ønsker at overtage klinikken før aftalens udløb, kan lægen til enhver tid – med tre måneders varsel til den 1. i måneden – overgå til at fungere efter almindelige overenskomstvilkår efter aftale med regionen om værdiansættelse, overtagelse m.v. Værdifastsættelse ved overdragelse af praksis vedrører alene udstyr, herunder IT og telefoni samt lokaler og ikke goodwill i licensklinikken. Efter overtagelse på vanlige ejervilkår, kan lægen sælge praksis videre og søge om praksisflytning på lige fod med andre praksis jf. overenskomsten.

Hvis ikke andet aftales, og lægen ikke ønsker at overtage praksis på vanlige ejervilkår, udløber aftalen efter 5 år. Herefter råder Region Hovedstaden over licensklinikken inkl. kapaciteter, patienter, lokaler, udstyr og ansat praksispersonale. Såfremt regionen ønsker at udbyde licensklinikken på ny til en anden læge, opkræves der ikke goodwill.

7. Overenskomst

Lægen driver praksis efter den til enhver tid gældende overenskomst om almen praksis mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) og Praktiserende Lægers Organisation (PLO), jf. § 25 Ydernumre på licens:

§ 25 YDERNUMRE PÅ LICENS

Stk. 1

Et ydernummer kan tildeles en læge personligt uden mulighed for videresalg. Muligheden betegnes "ydernummer på licens". Regionen kan gøre brug af muligheden, når en kommune og/eller region stiller klinik til rådighed for lægen. Lægen driver praksis efter overenskomstens regler og honorering, men betaler til regionen et nærmere aftalt omkostningsbidrag efter de konkrete omstændigheder.

Stk. 2

Lægen kan meddele ophør i praksis med et varsel på 6 måneder, hvorefter ydernummeret tilfalder regionen.

Stk. 3

Lægen kan overtage praksis på sædvanlige ejervilkår efter nærmere aftale med regionen om værdiansættelse, overtagelse m.v.

Kilde: Overenskomst om almen praksis, 2018

Mulige tilvalg i licensklinik

8. Inventar inkl. klinisk udstyr, læge- og telefonsystemer

Inventar, udstyr og systemer kan enten stilles til rådighed af regionen eller indkøbes af lægen.

8.a Når inventar inkl. klinisk udstyr og it-systemer stilles til rådighed af regionen

Stiller regionen inventar, udstyr og systemer til rådighed, sker det efter en standardliste. Såfremt der ønskes yderligere, skal lægen selv indkøbe dette.

Lægen betaler løbende leje for inventar, udstyr og systemer via det månedlige omkostningsbidrag. Lejen fastsættes, så den svarer til en femårig afskrivning af udstyrets aktuelle værdi ved overtagelse.

Såfremt der er behov for generhvervelse af udstyr uden for garantiperioden (fx ved ødelagt udstyr), erhverves udstyret af regionen. Lægen betaler leje af nyt udstyr svarende til udstyrets værdi ved overtagelse med en femårig afskrivning.

For telefon- og lægesystemer gælder det, at regionen ud over udgiften til hardware og opsætningen af systemerne afholder de løbende abonnementer. Lægen dækker disse udgifter via omkostningsbidraget.

Er lægen i licensklinikken gennem hele aftalens løbetid, overgår ejerskab af inventar, udstyr og systemer til lægen, hvis afskrivningsperioden er afsluttet, når aftalen om licensklinikken ophører. Såfremt der i licensklinikken er inventar eller udstyr, som er generhvervet i løbet af aftalen og afskrivningsperioden således ikke er afsluttet, kan lægen erhverve udstyr og inventar til den nedskrevne værdi, svarende til inventar og udstyrets værdi ved indgåelse af aftalen fratrukket den i licensperioden betalte leje.

Ønsker lægen at opsige aftalen inden for aftalens løbetid, ophører retten til at overtage udstyr og inventar. Herefter kan regionen udleje, sælge eller genanvende udstyret.

Såfremt lægen ønsker at overtage klinikken før aftalen udløber, kan lægen købe inventar og udstyr til den nedskrevne værdi, svarende til inventar og udstyrets værdi ved indgåelse af aftalen fratrukket den i licensperioden betalte leje.

9. Praksispersonale

Praksispersonale kan ansættes af regionen efter de af regionen anvendte overenskomster eller af lægen på overenskomst for konsultationssygeplejersker og praksisbioanalytikere/overenskomst for lægesekretærer i almen praksis.

9.a Praksispersonale ansat af regionen

Når regionen stiller personale til rådighed, er det regionen som ansætter og aflønner praksispersonalet. Regionen har dermed ansvar for personale og de administrative opgaver, der er tilknyttet hertil i form af varetagelse af ansættelser, afskedigelser, lønudbetaling mv. Lægen dækker alle udgifter til praksispersonale via omkostningsbidraget. I processer vedrørende praksispersonale inddrages Center for HR i alle forhold.

Lægen kan ikke på egen hånd ansætte eller afskedige praksispersonale, hvor det er regionen, der har personaleansvaret.

Personalesammensætningen og -normeringen for licensklinikken aftales mellem lægen og regionen ved aftaleperiodens start. Såfremt der ønskes en justering af normeringen, kan dette forhandles årligt ved den regnskabsmæssige opgørelse jf. afsnittet om omkostningsbidrag.

Ændringer i ansættelsesretlige vilkår skal ske i henhold til de almindelige varslingsregler i overenskomsten på det gældende ansættelsesområde i regionen.

Ved regional ansættelse af praksispersonale deltager lægen i ansættelsesudvalget, og ansættelse kan alene finde sted ved enighed mellem læge og region.

Opsigelse af regionsansat praksispersonale kan ligeledes alene finde sted efter fælles aftale mellem lægen og region. Regionen vurderer grundlaget for en afskedigelse i henhold til lovgivning og den overenskomst, som er gældende for ansættelsesområdet.

Lægen har instruktionsbeføjelsen og det daglige ledelsesansvar for praksispersonalet, og personalet arbejder under lægens ansvar. Lægen skal afholde medarbejderudviklingssamtaler (MUS) minimum én gang årligt og sikre relevant efteruddannelse.

Regionen afholder eventuelle personalerelaterede udgifter, fx udgifter til personalets deltagelse i relevante kurser og efteruddannelse, som er aftalt i den gældende overenskomst. Disse udgifter dækkes via omkostningsbidraget.

Ved praksispersonalets sygdom håndterer lægen selv dækning ved almindelig sygdom. Ved langtidssygemeldinger og barsel er regionen forpligtet til at stille vikar til rådighed.

Lægen antager selv lægevikarer i fornødent omfang. Udgifterne til aflønning af lægevikarer afholdes af lægen selv.

Ved regional ansættelse af praksispersonale, udarbejdes lønforslag af Center for HR efter dialog med lægen. Den endelige løn fastsættes efter forhandling mellem den faglige organisation og Center for HR.

Regionsansat praksispersonale er omfattet af regionens personalepolitikker mv., hvorfor lægen har ret til råd og vejledning af Center for HR.

Ønsker lægen at opsiges aftalen inden for aftalens løbetid, har lægen et opsigelsesvarsel på seks måneder. Regionen har i den forbindelse ansvaret for at afskedige regionsansat personale i henhold til de almindelige varslingsregler i overenskomsten på det gældende ansættelsesområde i regionen. Det samme er gældende, hvis aftalen udløber uden lægen, ønsker at overtage klinikken.

Såfremt lægen ønsker at overtage licensklinikken inden aftalens udløb eller ved aftalens udløb, skal lægen tre måneder til den 1. i måneden melde dette til regionen. I disse tilfælde virksomhedsoverdrages personalet.

Omkostnings- og administrationsbidrag

10. Omkostningsbidrag

Lægen betaler et månedligt omkostningsbidrag til regionen. Omkostningsbidraget dækker de udgifter, regionen har til drift af licensklinikken. Omkostningsbidraget betales som et a conto-beløb, som regionen tilbageholder ved den månedlige honorarudbetaling.

Følgende poster afholdes og betales direkte af lægen selv:

- Befordringsudgifter
- Udgifter til eventuel lægevikar
- Udgifter til revisorbistand
- Øvrige personaleudgifter (ud over lønninger og kurser)
- Annoncer, papir, tryksager, blade, blomster, porto, girogebyrer o. lign.

- Udgifter til personlige faglige kontingenter
- Lægens efteruddannelsesaktiviteter

Lægen står selv for det administrative arbejde i forhold til ovenstående udgiftsposter.

Lægen fremsender løbende fakturaer, der vedrører driften af licensklinikken til regionen. Det er som udgangspunkt lægens afgørelse, om der er behov for at afholde en praksisrelevant udgift. Såfremt der er tale om udgifter, som ikke vedrører almindelig drift, forudsættes forinden en dialog med regionen herom. Regionen betaler løbende godkendte fremsendte fakturaer i henhold til almindelige betalingsregler og administrative forskrifter.

Omkostningsbidragets størrelse aftales mellem regionen og lægen ved indgåelse af aftalen og afhænger af den individuelle aftale mellem lægen og regionen.

Som udgangspunkt for aftalens økonomi udarbejder Region Hovedstaden et budget for det første års drift. Budgettet er retningsgivende for de omkostninger aftalen indeholder og danner grundlag for det af Region Hovedstaden fastsatte månedlige beløb, der faktureres a conto via modregning i lægens månedlige honorarudbetaling. Det fastsatte månedlige beløb, som tilbageholdes, svarer til en tolvtedel af de budgetterede udgifter til første års drift.

De faste udgiftsposter i budgettet pris- og lønreguleres en gang årligt. Derudover skal de faste udgiftsposter reguleres i budgettet for faktiske ændringer i udgiftsposterne, der måtte ligge herudover.

Der foretages én gang årligt en regnskabsmæssig opgørelse af licensklinikken samlede udgifter. Overstiger de samlede årlige udgifter det samlede omkostningsbidrag lægen har betalt a conto, er lægen forpligtet til at dække de ekstra omkostninger til regionen. Dette kan enten ske via en engangsbetaling eller afbetales løbende frem mod næste årsopgørelse af samlede udgifter. Overstiger det årlige omkostningsbidrag, som lægen har betalt a conto, de samlede udgifter, er regionen forpligtet til at tilbagebetale det overskydende beløb. Beløbet udbetales som en engangsbetaling.

Budgettet, herunder omkostningsbidraget tilpasses én gang årligt ved regnskabsårets udløb.

Der kan afholdes regnskabsmøder efter behov med den regionale administration. Begge parter kan anmode om et møde.

I tilfælde hvor der oprettes en licensklinik uden tilknyttede patienter eller antallet af patienter ved overtagelse er under 1.600 pr. kapacitet, betaler lægen en forholdsmæssig andel af omkostningsbidraget ($\text{antal patienter}/1.600$) indtil antallet af patienter når op på 1.600, dog kun i det første år.

I tabel 1 er der opstillet et eksempel på beregning af det procentvise omkostningsbidrag for en licensklinik, der oprettes uden patienter. Beregningen tager udgangspunkt i første års estimeret budget divideret med 1.600 patienter og ganget op med antallet af patienter i klinikken pr. måned, indtil der nås et patientantal på 1.600 pr. kapacitet.

I eksemplet er der forudsat 400 patienter i 1. måned, 600 patienter i 2. måned, 800 patienter i 3. måned osv. I eksemplet når licensklinikken 1.600 patienter. i 7. måned, hvorefter det månedlige omkostningsbidrag udgør en tolvtedel af de budgetterede udgifter til årsdriften.

Det fremgår af tabel 1, at når patientantallet overstiger 1.599 pr. kapacitet, svarer omkostningsbidraget til de estimeret omkostninger.

Table 1: Example of cost share at start of license clinic without patients

Måned	Antal patienter	Omkostningsandel
1	400	25%
2	600	38%
3	800	50%
4	1.000	63%
5	1.200	75%
6	1.400	88%
7	1.600	100%
8	1.800	100%
9	1.850	100%
10	1.900	100%
11	1.950	100%
12	2.000	100%

Administrationsbidrag

Lægen betaler et administrationsbidrag til regionen. Administrationsbidraget dækker de administrative ressourcer, som regionen bruger i forbindelse med drift af licensklinikken. Administrationsbidraget modregnes ved udbetaling af den månedlige honorarudbetaling.

Størrelsen af bidraget afhænger af lægens tilvalg i henhold til rammeaftalen. Administrationsbidraget størrelse vil fremgå af den konkrete aftale mellem regionen og lægen, og fastlægges for hele aftaleperioden.

Der foretages én gang årligt i forbindelse med den regnskabsmæssige opgørelse en vurdering af, om det a conto-betalte administrationsbidrag svarer til den konkrete praksis' forbrug. I tilfælde af, at det konkrete forbrug er lavere end det a conto-betalte administrationsbidrag, er regionen forpligtet til at tilbagebetale det overskydende beløb til lægen.

11. Uforudsete udfordringer med drift af licensklinik

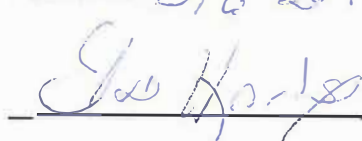
Lægen og regionen har til enhver tid ret til at bede om møde med den modsatte part med henblik på at drøfte uforudsete driftsudfordringer i klinikken, fx i forhold til patienttal, personale m.v.

København den 3/6-2019



PLO-Hovedstaden

Hillerød den 3/6-2019



Region Hovedstaden