

VAGTINSTRUKS FOR LÆGEVAGTEN I REGION NORDJYLLAND

Godkendt af Samarbejdsudvalget den 18. marts 2025

1. Lægevagtens rammer og organisation mv.

Lægevagten i Region Nordjylland omfatter alle praktiserende læger i regionen. Lægevagten drives på de vilkår, der er beskrevet i

- Overenskomst om almen praksis,
- Aftale om drift og organisering af lægevagten i Region Nordjylland (Lægevagtsaftalen) med tilhørende bilag, samt
- Denne vagtinstruks

I henhold til overenskomsten (bilag 20) skal vagtinstrukser udarbejdes af PLO's regionale PLO-R og godkendes af samarbejdsudvalget.

Vagtinstruksen rummer rammerne for den praktiske afvikling af lægevagten, og beskriver blandt andet lægernes konkrete forpligtelser i forbindelse med deltagelse i vagtordningen.

Lægevagten ledes af et vagtudvalg efter delegation fra PLO-Nordjylland. Den daglige administration varetages af vagtchefen. Der kan ansættes en eller flere vicevagtchefer, der refererer til vagtchefen.

1.1. Forpligtelse til deltagelse i vagtordningen

Alle praktiserende læger med ydernummer i henhold til Overenskomst om almen praksis i Region Nordjylland har indenfor de i denne vagtinstruks beskrevne rammer pligt og ret til at deltage i vagtordningen, medmindre de er blevet fritaget for vagt efter ansøgning til vagtudvalget, eller de er blevet udelukket fra vagten i henhold til overenskomsten protokollat om sanktioner for overtrædelse af vagtinstruks.

Vedrørende uddannelseslægers deltagelse i vagtordningen, se punkt 3.4.

Om vagtforpligtelsens fastsættelse på baggrund af antallet af ejede lægekapaciteter, og om ansøgninger om hel eller delvis fritagelse for vagtforpligtelse i relation til ejede lægekapaciteter:

Vagtforpligtelsen fastsættes på baggrund af antal lægekapaciteter, såvel besatte som ubesatte. Er der tale om et kompagniskab, vil de yderligere vagter, der relaterer sig til ejede kapaciteter, blive fordelt forholdsmæssigt på kompagniskabets læger. Det er således op til kompagniskabet at foretage en intern fordeling efter behov.

Ved delepraksisordninger, generationsskifteaftaler og tilladelse til ekstra ansat læger følges hovedreglen om vagtforpligtelse svarende til det antal kapaciteter lægen/kompagniskabet ejer.

Vagtudvalget vurderer ansøgninger om fritagelse for vagtforpligtelsen eller dele heraf.

Begrundet ansøgning (sygdom, alder eller lignende) fremsendes til vagtchefen.

Ved graviditetsbetinget sygdom kan den gravide læge ansøge vagtudvalget om vagtfritagelse, også i forhold til allerede tildelte vagter.

Opstår graviditetsbetinget sygdom umiddelbart inden vagtens afholdelse, bør den gravide på vanlig vis søge at afsætte vagten, om nødvendigt med bistand fra vagtsekretariatet.

I forbindelse med graviditetsorlov og barsel har lægen ret til vagtfritagelse. Læger, der ønsker at benytte denne mulighed, skal hurtigst muligt efter erkendt graviditet orientere vagtchefen herom.

For så vidt angår ansøgninger om hel eller delvis fritagelse for vagtforpligtelse, der vedrører ejede lægekapaciteter, gælder følgende:

Der kan i forbindelse med udsendelsen af vagtønskeskemaer indsendes en dispensationsansøgning til vagtudvalget. Ansøgningen fremsendes til vagtchefen. Vagtudvalget vil herefter træffe beslutning om, hvorvidt dispensationsansøgningen kan imødekommes. Udvalget vil lave en konkret, individuel vurdering i hvert tilfælde.

Vurderingen vil ske med afsæt i de forhold, som beskrives i dispensationsansøgningen. Følgende forhold vil blive taget i betragtning, uden at de enkelte forhold i sig selv giver ret til dispensation (afgørelsen vil bero på en helhedsvurdering):

- Praksisbeliggenhed? (fx lægedækningstruet område)
- Er der tale om nynedsættelse/nyindtræden?
- Er der tale om nylig udtræden af ældre kompagnon?
- Er kapaciteten besat med en ansat læge? (angiv evt. timeantal og alder på den ansatte læge)

Øvrige væsentlige forhold kan ligeledes indgå i vurderingen.

Andre læger kan efter ansøgning til vagtudvalget tildeles vagtydernummer efter retningslinjer vedtaget af Samarbejdsudvalget.

1.2. Reduktion eller fritagelse som følge af deltagelse i den regionale natordning.

Den 1. september 2024 overtager Region Nordjylland betjeningen af lægevagten alle ugens dage i tidsrummet 23.00 – 08.00.

Region Nordjylland og PLO-Nordjylland har aftalt, at deltagelse i regionens natbetjening kan medføre reduktion fra den PLO drevne lægevagt efter ansøgning til vagtudvalget.

Alment praktiserende læger, der har vagtforpligtelse i forhold til den PLO drevne lægevagt vil have mulighed for at blive reduceret i vagtforpligtelse eller helt friholdt for vagter i den PLO Nordjylland drevne lægevagt svarende til det antal vagter, der tages i natlægevagten (1:1). Reduktionen/friholdelsen vedrører pålagte vagter.

Reduktionen vil som udgangspunkt ske i det efterfølgende vagtrul (natlægevagten vil køre samme vagtrul som PLO Nordjyllands lægevagt). Det vil sige, at hvis der i et vagtrul f.eks. tages 5 nattevagter, vil der være mulighed for at blive reduceret med 5 vagter i den PLO Nordjylland drevne lægevagt i det efterfølgende

vagtrul.

Ønske om reduktion anføres ved udfyldelse af vagtskemaet, idet den daglige håndtering af reduktionsønsker udføres af Lægevagten sekretariat under vagtchefens ledelse.

Lægevagten kan ved henvendelse til Region Nordjyllands driftssekretariat få bekræftet antallet af nattevagter i den regionale natordning.

2. Ansvar for vagters afholdelse.

Læger med tildelte vagter i vagtskemaet er personligt ansvarlige for vagtens afholdelse. Indbyrdes bytning af vagter kan finde sted mellem læger, der er berettiget til at afholde samme vagttype. Overdragelse af vagter skal meddeles den, der har ansvaret for at det elektroniske vagtskema ajourføres. Den læge der oprindeligt har fået tildelt vagten, er ansvarlig for, at vagtbyttet bliver registreret på det elektroniske vagtskema.

Såfremt en læge ikke møder ved vagtens begyndelse og ikke har givet meddelelse herom, træffer ansvarshavende visitator beslutning om, hvordan vagten skal afvikles.

Som det fremgår nedenfor i afsnit 5, kan læger, der udebliver eller møder forsinket på en vagt, af vagtchefen blive indstillet til pålæggelse af en bod. Hvis en anden læge har påtaget sig vagten med kort varsel, kan boden helt eller delvist tilfalde denne læge.

3. Retningslinjer for vagtarbejdet

Alle vagtlæger medbringer til enhver vagt fuldt udstyret lægetaske.

Alle læger, der deltager i vagtordningen, skal anvende Lægevagten IT-system med egen, personlig pinkode/digital signatur ved log-in.

Lægen er forpligtet til at overholde gældende regler for datasikkerhed herunder at søge at minimere risikoen for brud på datasikkerheden. Dette indebærer, at man er forpligtet til at orientere sig i vejledninger og instrukser omkring datasikkerhed, som udsendes af vagtudvalget og/eller vagtchef/vicevagtchef, og som endvidere kan findes på Lægevagten hjemmeside.

Hvis lægen mistænker brud på datasikkerheden, er lægen forpligtet til straks at kontakte vagtchefen/vicevagtchefen.

Lægevagten ledelse følger regelmæssigt op på hændelser, der vedrører IT- og persondatasikkerheden.

Praktiske anvisninger om forhold i forbindelse med vagtens afvikling lægges løbende på lægevagten hjemmeside www.laevagtenregionnord.dk. Det forventes, at alle læger holder sig informeret herom.

Lægen forudsættes at være bekendt med samt overholde overenskomstens regler for honorering af ydelser.

Der skal udfærdiges journalnotat i lægevagten IT-system efter hver patientkontakt i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse om patientjournaler.

Journalnotaterne skal være fyldestgørende og skal umiddelbart kunne anvendes af andre vagthavende læger til varetagelse af arbejdet med den konkrete patient. Dette gælder i særlig grad visiterende læges notater vedrørende henvisning af patienter til konsultation og sygebesøg, ligesom notater vedrørende afsluttede telefonkonsultationer skal være brugbare i forbindelse med eventuelle nye kontakter vedrørende samme sygdomstilfælde.

De journalnotater, der føres af læger på vagt, overdrages løbende til egen læge. Vagtschefen behandler anmodninger om aktindsigt, og har ansvaret for at aktindsigt gives eller afslås i overensstemmelse med lovgivningens regler herom.

Telefonsamtaler i visitationen optages på elektronisk medie og gemmes i 5 år. Dette kan ikke træde i stedet for udfærdigelse af sædvanligt journalnotat. Kopi af lydfiler eller afskrift heraf vil kunne rekvireres af offentlige myndigheder, der i henhold til gældende lovgivning har ret til at indhente oplysninger i eksempelvis klagesager.

Endvidere kan kopi af lydfiler eller afskrift heraf rekvireres til brug for klagesager i samarbejdsudvalget, hvis enten patienten eller den læge, der klages over, ønsker det.

3.1. Visitationsfunktionen

Lægevagtsnr. 70 150 300 fordeler indkald til nærmeste ledige visitator. Visitator afgør, hvorledes ydelsen gennemføres, enten som afsluttet telefonkonsultation, videokonsultation eller viderevisitation til konsultation eller sygebesøg. Visitator har yderligere mulighed for at henvise patienter direkte til sygehus og mulighed for umiddelbart at rekvirere en ambulance til patienten.

Visitationen skal baseres på det lægefaglige skøn over, hvad der vil være forsvarlig behandling.

Meddelelser om konsultationer og sygebesøg kommunikeres igennem Lægevagtsnetten. Tilkald af ambulance skal ske telefonisk direkte til den regionale vagtcentral.

3.2 Konsultationen

I konsultationen modtages patienter, der er visiteret fra Lægevagtsnetten. Ingen patienter kan behandles i Lægevagten uden forudgående lægelig visitation.

Patienterne tages i rækkefølge, som de fremgår på listen efter det bookede tidspunkt, men mindre patientens tilstand er så alvorlig, at de skal foran de øvrige patienter, og dermed af visiterende læge er markeret som "haste".

3.3 Kørende læger

Den kørende læge har pligt til efter hvert besøg ved udfærdigelse af notat samt regning, at holde besøgslisten ajour så koordinator er orienteret om besøgenes afvikling og om eventuel opstået ventetid.

Sygebesøg aflægges i den rækkefølge, den kørende læge skønner det hensigtsmæssigt under hensyntagen til rationel planlægning af ruten og under hensyntagen til eventuelt hastende besøg, idet det af visitors information skal fremgå, om besøg er hastende.

Omfordeling af tildelte besøg inden for et distrikt eller mellem distrikter tilkommer alene koordinator. Kørende læger skal ved vagtens afslutning orientere koordinator om, at modtagne besøg er afviklet. Evt. resterende besøg ved vagtens afløsning kan dog efter aftale med koordinator overføres til den afløsende læge.

Kørelægen er forpligtet til at påse, at chaufføren ikke har adgang til personfølsomme oplysninger på kørecomputeren.

3.4 Uddannelseslægers deltagelse i vagten

KBU-læger og introduktionslæger introduceres til lægevagten ved at ledsage tutorlægen eller anden vagtlæge på vagt. Disse læger har ikke mulighed for at køre selvstændig vagt.

Uddannelseslæger i almenmedicinsk H-stilling fase I, samt uddannelseslæger på sygehusdelen, kan påtage sig selvstændige kørevagter og YL-vagter i eget vagtydernummer.

Uddannelseslæger i H-stilling fase II og III har ret og pligt til at deltage i vagtordningen i henhold til gældende uddannelseskraav og overenskomst imellem YL og PLO.

På besøgsvagter kører alle uddannelseslæger i vognmandsordning. Alle uddannelseslæger skal have bagvagt - lægefaglig bagvagt er visitorator, der træffes pr. telefon under vagten og giver råd om behandling, visitation etc.

Uddannelseslægen skal deltage i vagtkursus forud for vagtdeltagelse. Udover denne introduktion til Lægevagten påhviler det tutorlægen at introducere og vejlede vedrørende lægefaglige vagt problemer. En eller flere følgevagter med tutorlæge eller anden vagtkørende læge forud for selvstændig vagt arrangeres af tutorlægen, der på denne måde er ansvarlig for at uddannelseslægen er lægefagligt veludrustet til selvstændig vagt med telefonisk bagvagtssupervision.

Hvis en uddannelseslæge, der får pålagt vagter af sin uddannelsespraksis, har akut forfald på grund af sygdom eller lignende, påhviler ansvaret for dækning af vagten tutorpraksis.

Det forventes at tutorlægen i relevant omfang gennemgår vagtnotater som led i den almindelige supervision, hvorved uddannelsesværdien i lægevagtarbejdet optimeres.

3.5. Overgange mellem aftenvagt og natlægevagt, samt mellem natlægevagt og dagvagt.

Dette afsnit trådte i kraft den 1. september 2024:

Alle borgere som ringer til lægevagten frem til, og dermed er i kø, kl. 23.00 håndteres som udgangspunkt af

lægevagten.

Med henblik på afslutning af ventende borgere hurtigst muligt, udsender vagtchefen retningslinjer for relevant varetage af funktionerne for visitation, konsultation og besøg hen imod slutningen af vagten. Vagtchefen udsender ligeledes retningslinjer for, hvilke af vagtholdets læger, der har ansvaret for at færdiggøre håndteringen af patienter, der er visiteret inden kl. 23.00.

Retningslinjerne kan til enhver tid findes på lægevagten's hjemmeside.

Læger på vagt er forpligtede til at orientere sig heri, ligesom anvisninger fra ansvarshavende visitator skal følges.

I særlige tilfælde hvor en borger har lang transporttid til lægevagten og ikke kan nå frem til en konsultation før kl. 24 i Aalborg eller Hjørring eller kl. 23 i Thisted eller Hobro: Aftenvagten vil i disse tilfælde kunne booke enkelte patienter til konsultation ind i natlægevagten efter konkret aftale med natlægevagten ved overgangen kl. 23.00.

Der er som udgangspunkt ikke mulighed for, at Natlægevagten kan overtage et sygebesøg.

I særlige tilfælde, hvor det vurderes, at en borger ikke kan vente til lægevagten's sygebesøg når frem og patienten ikke kan transporteres ind til konsultation i lægevagten inden kl. 24 i Aalborg og Hjørring eller kl. 23 i Thisted, kan sygebesøget efter konkret aftale ved overgangen kl. 23 overgå til Region Nordjyllands akutte natbetjening.

Såfremt aftenvagten igangsætter behandling via kommunalt akutteam, og akutteamet ringer om den igangsatte behandling/patient på VIP-nummeret efter kl. 23 (hvor PLO Lægevagt ikke længere tager opkald), overtager Natlægevagten ansvaret for kontakten med det kommunale akutteam, indtil Natlægevagten lukker kl. 8.00. Lægevagten overtager alle opkald, der står i kø fra natlægevagten kl. 8.00 ved overgang til weekend og helligdag.

Ved overgang til dag tid i weekender og på helligdage kan natlægevagten booke relevante patienter direkte ind i Lægevagten's vagtprogram om dagen til både konsultationer og sygebesøg.

Der påhviler et ansvar for både læger i Lægevagten, som læger og andet personale i Natlægevagten, til at bestrebe sig på at håndtere overgangene hensigtsmæssigt, pragmatisk og med respekt for de beskrevne rammer.

Særligt i den første tid efter implementeringen af den regionale Natlægeordning vil området blive fulgt tæt af såvel lægevagten's ledelse og vagtudvalget som af Region Nordjylland.

4. Krav til lægens fremtræden og adfærd.

Det forventes, at læger på vagt har en høflig og korrekt optræden samt fremtoning overfor patienter, pårørende, sygeplejersker i lægevagten, SPV hold, personale i Region Nordjyllands Natlægevagt, kollegaer samt alle øvrige samarbejdspartnere.

Alkohol, beroligende medicin og vagtarbejde er uforeneligt. Der må ikke indtages beroligende medicin og/eller alkohol før og under vagten.

Ved mistanke om at en vagtlæge er påvirket af alkohol/medicin skal den læge, der har mistanken, straks orientere vagtchefen om forholdet. Vagtchefen vil så, eventuelt sammen

med formanden for vagtudvalget eller et medlem fra vagtudvalget/anden vagtchef kontakte lægen, som mistanken er rettet imod. Følgende gælder:

- 1) Lægen som mistanken er rettet imod, skal stoppes og hjælpes.
- 2) Lægen har pligt til at medvirke til at der foretages blodprøve/urinprøve.
- 3) Lægen må ikke tage vagter før der foreligger svar på blodprøve/urinprøve.
- 4) Viser det sig at lægen er påvirket efter indtagelse af alkohol/medicin skal sagen indberettes til Styrelsen for Patientsikkerhed. Endvidere foretager vagtchefen indberetning til PLO-Nordjylland, der tager stilling til om der skal pålægges sanktion for overtrædelse af vagtinstruks.

Hvis en læge i sit virke i Lægevagten har en groft kritisabel faglig eller personlig fremtræden, anses dette for en overtrædelse af vagtinstruksen, hvilket i alvorlige situationer kan medføre at PLO-Nordjylland træffer beslutning om sanktioner, jfr. afsnit 5 herunder.

Hvis der er tale om, at en læge efter vagtchefens skøn udviser uforsvarlig faglig adfærd, skal dette endvidere altid indberettes til Styrelsen for Patientsikkerhed.

5. Overtrædelse af vagtinstruks

5.1 Indberetninger

Såfremt en vagtlæge på et eller flere punkter ikke overholder instruks, foretages indberetning til vagtchefen. Vagtchefen kan også selv tage en sag op til behandling, hvis vedkommende har en formodning om overtrædelse af vagtinstruksen.

Vagtchefen skal skriftligt orientere lægen vedrørende de forhold, der er indberettet, herunder om fristen for at reagere på indberetningen. Fristen skal være på mindst 14 dage. Lægen skal videre orienteres om, at hvis lægen ikke reagerer inden for den angivne frist, så vil sagen blive behandlet af vagtudvalget på det foreliggende grundlag.

Hvis lægen udtrykker ønske om det, eller hvis vagtchefen i øvrigt finder det hensigtsmæssigt, indkaldes lægen til et møde med vagtchefen. Foruden lægen og vagtchefen kan en repræsentant fra vagtudvalget og en repræsentant fra PLO-Nordjylland deltage ved mødet. Der udfærdiges et skriftligt referat af mødet. Referatet skal underskrives af alle, der deltager i mødet.

5.2 Mindre overtrædelser af vagtinstruksen

Ved mindre overtrædelser af vagtinstruksen kan vagtudvalget efter indstilling fra vagtchefen:

- 1) Tildele lægen en skriftlig advarsel eller udtale en misbilligelse, eventuelt med angivelse af, at gentagelse kan medføre en stærkere sanktion.
- 2) Pålægge lægen bod af maksimalt 10.000 kr. Bod indgår i driften af Lægevagten. Ved manglende betaling, kan regionen modregne beløbet i lægens honorartilgodehavender, beløbet overføres til

Lægevagten i Region Nordjylland. Hvis en anden læge har påtaget sig vagten med kort varsel, kan boden efterfølgende helt eller delvist tilfalde denne læge.

Såfremt der ikke kan søges honorartilbageholdelse hos Region Nordjylland, kan det skyldige beløb søges inddrevet via inkasso.

- 3) Når en læge har fået tildelt en sanktion i henhold pkt. 5.2 skal sagen efterfølgende forelægges for Samarbejdsudvalget på førstkommende møde til orientering.

Overtrædelser der kan medføre bod er f.eks.: udeblivelse fra vagt, for sent fremmøde, manglende afløser i forbindelse med sygdom/forfald, manglende kontaktmulighed ved rådighedsvagt, manglende aflevering af mobil PC efter afsluttet vagt.

5.3 Væsentlige og gentagne overtrædelser af vagtinstruksen

Ved væsentlige og gentagne overtrædelser af vagtinstruksen kan PLO-Nordjylland efter indstilling fra vagtudvalget:

- 1) Pålægge lægen bod af maksimalt 20.000 kr. pr. hændelse. Bodens tildeling til lægen, der er ansvarlig for vagtens afholdelse. Bodens indgang i drift af Lægevagten. Ved manglende betaling, kan regionen modregne beløbet i lægens honorartilgodehavender, beløbet overføres til Lægevagten i Region Nordjylland.

Såfremt der ikke kan søges honorartilbageholdelse hos Region Nordjylland, kan det skyldige beløb søges inddrevet via inkasso.

- 2) Nedsætte antallet af lægens vagter.
- 3) Udelukke lægen midlertidigt fra en af vagtformerne.
- 4) Udelukke lægen midlertidigt eller indtil videre fra flere eller samtlige vagtformer. Udelukkes lægen indtil videre kan lægen anmode Lægevagtudvalget om en fornyet vurdering efter 5 år.

Når en læge har fået tildelt en sanktion i henhold pkt. 5.3 skal sagen efterfølgende forelægges for Samarbejdsudvalget på førstkommende møde til orientering, eller – hvis sagens omstændigheder tilsiger dette – med indstilling om på *tildeling* af eventuelle yderligere sanktioner.

Overtrædelser der kan medføre ovennævnte sanktioner er f.eks.: Gentagen udeblivelse fra vagt, gentagen for sent fremmøde, gentagen manglende afløser i forbindelse med sygdom/forfald, gentagen manglende kontaktmulighed ved rådighedsvagt, gentagne tilfælde af kritisabel adfærd eller kommunikation overfor patienter eller kollegaer, gentagen manglende aflevering af mobil PC efter afsluttet vagt, at være påvirket i forbindelse med vagt.