

Vagtinstruks for Lægevagten i Region Syddanmark

1. Formål

Vagtinstruksens formål er, jf. bilag 20 i overenskomst om almen praksis af 1. januar 2022, at beskrive rammerne for den praktiske afvikling af lægevagten. Det vil sige, at der blandt andet beskrives lægernes konkrete forpligtelser og regler i vagtordningen.

Ved behov tilrettes vagtinstruksen af PLO-Syddanmark og forelægges for Samarbejdsudvalget. Ved fastsættelse eller ændring af sanktionsbestemmelser skal disse godkendes på et medlemsmøde iht. PLO's vedtægter.

Vagtarbejdet omfatter lægehjælp ved pludselig opstået sygdom eller forværring af bestående sygdom, der nødvendiggør behandling udenfor egen læges træffetid.

Målsætningen for vagtordningen er at give en lægefaglig, social og økonomisk forsvarlig betjening udenfor dagarbejdstiden. Bestemmelser herom er fastlagt i OK22, samt aftale med Region Syddanmark.

2. Aftalegrundlag

Tilrettelæggelse af lægevagtordningen for Region Syddanmark hviler på de vilkår, der er beskrevet i:

- Overenskomst om almen praksis 2022
- Aftale om lægevagten i Region Syddanmark imellem Region Syddanmark og Region Syddanmark af 19-01-2023
- Bilag til lægevagtsaftalen:
 - o Bilag 1 – Konsultationssteder
 - o Bilag 2 – Vagtinstruks for Lægevagten Region Syddanmark
 - o Bilag 3 – Aftale om bortfald af vagtforpligtelse på Ærø
 - o Bilag 4 – Udviklingsspor
 - o Bilag 5 – IT og telefonsystem, deling af data samt dataansvar m.v.
 - o Allonge til Lokalaftale mellem Region Syddanmark og PLO Syddanmark om tilrettelæggelse af den regionale lægevagt – Lægevagtsbetjening af Fanø

Den endelige tilrettelæggelse af lægebetjeningen i vagttid hviler på regionale aftaler mellem Region Syddanmark og PLO Syddanmark.

3. Organisering af lægevagten

Lægevagtordningen i Region Syddanmark er tilrettelagt med en central visitation og faste/behovsmæssige konsultationssteder i henhold til lægevagtsaftalens bilag 1. Lægevagten i Region Syddanmark omfatter alle praktiserende læger i regionen med undtagelse af Ærø.

Dækningen af lægevagten tilrettelægges af Vagtudvalget under PLO-Syddanmark, for så vidt angår antal læger i den centrale visitation, antal læger på konsultationsstederne og antal besøgs-læger i områderne.

4. Vagtudvalgets sammensætning

Det regionale Vagtudvalg er udpeget af PLO-Syddanmark. Vagtudvalget har pligt til at orientere PLO-Syddanmark om arbejdet i udvalget. Alle væsentlige økonomiske dispositioner samt ændringer i vagtinstruksen skal forelægges PLO-Syddanmark inden der træffes endelig beslutning.

Vagtudvalget er sammensat af fire medlemmer. Mindst tre af medlemmerne skal være medlem af PLO-Syddanmark eller være suppleant. Det resterende medlem kan være ekstraordinært medlem af Lægevagten Syddanmark.

Vagtchefen og den øvrige ledelse har observatørstatus i Vagtudvalget uden stemmeret. Dagsekretariatet står for mødeindkaldelse, udsendelse af dagsorden, opfølgning på møder i Vagtudvalget samt afholdelse af generalforsamling i Lægevagten Syddanmark jf. vedtægterne for Lægevagten Syddanmark.

Et af medlemmerne fra PLO-Syddanmark er formand for Vagtudvalget.

Den daglige administration varetages af vagtcheferne.

5. Vagtdeltagelsen

5.1 Deltagelse i vagten

Alle læger, der har tiltrådt overenskomsten om almen praksis er berettigede og forpligtede til at deltage i lægevagten på de vilkår, der er beskrevet i overenskomsten, herunder bilag 20 til overenskomsten og de vagtaftaler, der indgås mellem en region og PLO-regionalt.

Deltagelse i vagten for en praksis fastsættes på baggrund af antal lægekapaciteter, medmindre de er blevet fritaget for vagt efter ansøgning til vagtudvalget eller de er blevet udelukket fra vagten i henhold til overenskomstens protokollat om sanktioner for overtrædelse af vagtinstrukts.

I praksis med § 24, stk. 1 ansat læge fastsættes vagtforpligtelsen på baggrund af antal lægekapaciteter, der er tilknyttet praksis.

I praksis med generationsskifteordning (§ 23, stk. 1), ekstra ansat læge (§ 26, stk. 1), korttidsansatte læger uden for normering i lagedækningstruede områder (§ 26, stk. 2) og delepraksis (§ 13, stk. 1), beregnes antallet af vagter pr. læge tilknyttet praksis. Alle læger i praksis indgår således i vagtdeltagelsen.

Udbuds- og regionsklinikker deltager i vagten med vagtydernummer på lige fod med PLO-klinikker jf. lægevagtsaftalen. Vagtdeltagelsen for udbuds- og regionsklinikker fastsættes på baggrund af antallet af kapaciteter, der er knyttet til udbudsklinikkerne.

De læger som udbuds- og regionsklinikkerne anvender i lægevagten skal have eget vagtydernummer og deltager i vagten på lige fod med § 24-ansatte læger.

Ekstraordinære medlemmer af Lægevagten Syddanmark kan forpligte sig til deltagelse i lægevagten på lige fod med ordinære medlemmer af Lægevagten Syddanmark, vagtperiode for vagtperiode.

5.2 Tildeling af vagter

Vagter fordeles efter indgivet ønske.

Der fordeles i vagtsæt bestående af alle vagttyper efter ønske, f.eks. 4 mdr. ad gangen. Man kan frit fremsætte ønsker mellem de forskellige vagttyper. Vagtudvalget opstiller regler for fordelingen. Vagtskemaerne skal foreligge senest en måned før ikrafttræden.

Læger med tildelte vagter i vagtskemaet er ansvarlige for vagtens afholdelse.

Indbyrdes bytning af vagter kan finde sted mellem læger som det ønskes uanset vagttype. Den læge, der oprindeligt har fået tildelt vagten, er ansvarlig for, at vagtbyttet bliver registreret hos dagsekretariatet, se dog afsnit 5.6.

5.3 Antal vagter

Det tilstræbes at vagten i Region Syddanmark er frivillig.

Vagtordningen skal i henhold til overenskomsten tilrettelægges således, at vagtbelastningen for lægerne i området ikke bliver urimeligt.

Antallet af vagter en vagtlæge kan afholde afhænger af, hvilket arbejde man har ved siden af antallet vagter pr. måned. Dette omfatter både tildelte vagter og eventuelle ekstra vagter fra vagtskema på Lægevagts hjemmeside. Antallet af vagter pr. måned beregnes som et gennemsnit over en periode på fire måneder.

Det er den enkelte læges ansvar, at den i vagttid og dagtid samlede arbejdsbelastning er forsvarlig, således, at lægens arbejdsfunktion kan varetages på forsvarlig vis.

Der skal som minimum være 11 timer efter to vagter, inden tredje vagt tages.

5.4 Pålagte vagter

Vagtchefen har myndighed til at pålægge en kollega vagt, hvis vagtchefen skønner, at det er eneste udvej for at få dækket en vagt. Pålagte vagter fordeles efter rotationsprincip.

5.5 Sygdom/forfald forud for vagter

Ved sygdom/forfald opstået forud for vagtdøgnet er det lægens pligt at finde afløser. Dagsekretariatet kan være behjælpeligt med at finde en afløser.

Sanktionsbestemmelse ved sygdom/forfald, der ikke er graviditetsbetinget sygdom, forud for vagter er reguleret i afsnit 10.2.

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

Ved langtidssygemelding tildeles ikke bod.

5.6 Fritagelse for vagtforpligtelse

Fritagelse for vagtforpligtelsen kan bevilges praksisejende læger, der er fyldt 60 år jf. overenskomstens bestemmelser herom.

Fritagelse for vagtforpligtelsen kan desuden bevilges praksisejende læger under 60 år.

Vagtfritagelsen bevilges som udgangspunkt kun ved funktionsnedsættelser, der forhindrer fuldtidsarbejde i praksis. Vagtfritagelsen gælder den enkelte læge personligt og ikke den enkelte praksis. Hvis en praksisejende læge grundet åbenbar funktionsnedsættelse har vanskeligt ved at passe vagten, kan Vagtudvalget nedsætte vagtbyrden eller fratage den pågældende vagten.

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/Vagtudvalget herom.

Ansatte læger kan ikke søge om vagtfritagelse i den kapacitet de besætter, da vagtforpligtelsen påhviler praksisejende læge. Ansatte lægers vagtfritagelse beror på de ansættelsesretlige betingelser, der er aftalt mellem praksisejende læge og ansat læge.

Ønske om vagtfritagelse sker efter ansøgning til Vagtudvalget.

5.7 Ophør af vagtmuligheden

Muligheden for at deltage i vagten med vagtydernummer ophører for alle læger uden varsel ved lægens fyldte 75. år.

Hvis en læge ønsker at fortsætte i vagten efter det fyldte 75. år, skal der indsendes en ansøgning til Vagtudvalget herpå. Vagtudvalget foretager herefter en konkret vurdering af den enkelte læges forhold med henblik på om pågældende kan fortsætte i vagten.

6. Vagtydernummer

Ansøgning om vagtydernummer sendes til dagsekretariatet som gennemser denne for grundlæggende oplysninger om autorisation mv. og sender ansøgningen videre til regionen.

Læger der deltager i lægevagten via udbuds- og regionsklinikker deltager i vagten med eget vagtydernummer og på samme vilkår som § 24 - ansatte læger.

6.1 Ansøgning

Overenskomstens § 40 stk. 7 regulerer, hvilke læger, der kan få vagtydernummer. Vagtydernummer tildeles af regionen hver måned.

Der tildeles vagtydernumre til ansøgere på følgende måder:

- Læger i hoveduddannelsesstilling i almen medicin, ansat i fase 1 og som har deltaget i lægevagtskursus og har haft 3 besøgs vagter kan søge om vagtydernummer.
- Speciallæger i almen medicin, der endnu ikke har erhvervet egen praksis.
- PLO'ere der har afhændet praksis.

6.2 Betingelser for læger med vagtydnummer

For at deltage i lægevagten skal alle læger med erhvervet vagtydnummer have deltaget i vagtkursus. For at deltage i telefonvisitation, skal lægerne tillige have deltaget i følgevagt.

Undtaget herfra er PLO'ere, som efter afhændelse af praksis får tildelt vagtydnummer.

6.3 Opsigelse af vagtydnummer

Ekstraordinære medlemmer kan melde sig ud af Lægevagten Syddanmark til udgangen af en vagtperiode.

Opsigelse af vagtydnummer skal ske forud for kommende vagtperiodes skemalægning, ved henvendelse til Region Syddanmark.

6.4 Læger under uddannelse

Når læger under uddannelse har vagt på vagtydnummer (ikke uddannelsesvagter) fungerer alle visiterende læger som lægefaglig bagvagt, og disse noterer evt. givne råd i patientens vagtjournal.

Fase 1 og 2 læger under uddannelse med selvstændigt vagtydnummer tildeles udelukkende besøgs- og konsultationsvagter.

Fase 3 læger under uddannelse med selvstændigt vagtydnummer kan have alle typer vagter, efter de har afholdt 2 visitations ledsagevagter og 2 selvstændige visitationsvagter.

Uddannelsesvagter superviseres af tutorlæger.

6.4.1 Vikarer

Vikarer ansat i praksis kan kun deltage i lægevagten, når vikaren har selvstændigt vagtydnummer.

7. Uddannelseslægers deltagelse i vagten (uden vagtydnummer)

KBU-læger, introduktionslæger introduceres til lægevagten ved at ledsage tutorlægen eller anden vagtlæge på vagt. Disse læger har ikke mulighed for at afholde selvstændig vagt og kan ikke få tildelt personligt log-in.

Uddannelseslæger i H-stilling fase 1, 2 og 3 har pligt til at deltage i vagtordningen iht. gældende uddannelseskraav og overenskomst mellem Yngre Læger (YL) og de Praktiserende Lægers Organisation (PLO).

Introduktionslæger er forpligtiget til at deltage i 3 besøgs-/konsultationsvagter.

Fase 1 læger (varighed seks måneder) tildeles 3 besøgs-/konsultationsvagter med tutorlæge som bagvagt.

Fase 2 læger (varighed på seks måneder) tildeles fire besøgs-/konsultationsvagter.

Fase 3 læger (varighed på et år) tildeles 2 visitations ledsage vagter 2 selvstændige visitations vagter og 4 besøgs-/konsultationsvagter.

På besøgs- og konsultationsvagter kan alle uddannelseslæger køre i taxaordning. Taxaordningen er frivillig, men uddannelseslægerne opfordres til at benytte denne.

Områdets vicevagtchef introducerer uddannelseslægen til vagtsystemet inden første vagt. Udover vicevagtchefens introduktion har tutorlægen ansvaret for at introducere og vejlede uddannelseslægen om lægefaglige vagtproblemstillinger. Endvidere skal tutorlægen arrangere, at uddannelseslægen får én eller flere følgevagter med tutorlægen eller anden vagtkørende læge, inden uddannelseslægen selvstændigt skal varetage en vagt med telefonisk bagvagtsupervision. Læger i introduktionsstilling deltager i 3 følgevagter som besøgs-/konsultationsvagter.

Tutorlægen er ansvarlig for, at uddannelseslægen er lægefagligt rustet til at varetage besøgs-/konsultationsvagter.

Det forventes, at tutorlægen efterfølgende gennemgår vagtnotater/problemstillinger med uddannelseslægen, hvorved uddannelsesværdien i lægevagtarbejdet optimeres.

Hvis uddannelseslægen ikke kan varetage vagten pga. sygdom eller lignende, har tutorlægen ansvaret for at tage vagten.

Alle uddannelseslæger skal have en bagvagt.

Den lægefaglige bagvagt er tutorlægen og vedkommende skal kunne træffes pr. telefon under vagten og give råd om behandling, visitation etc. Det forventes ikke, at bagvagten møder op og assisterer uddannelseslægen under vagten.

8. Vagttyper i lægevagten

8.1 Visitationsvagten

Al visitation foregår som udgangspunkt fra de centrale visitationer i Aabenraa, Esbjerg, Kolding, Vejle, Sønderborg, Svendborg og Odense.

Visitorator afgør, om ydelsen skal gennemføres som afsluttet telefonkonsultation, videokonsultation eller som viderevisitation til konsultation eller sygebesøg.

Det skal tilstræbes, at alle telefoniske henvendelser besvares indenfor det i aftale om lægevagten beskrevne servicemål. Ved opkald med akutknop er servicemålet at 95% af opkaldene besvares inden for 2 minutter. For øvrige opkald er servicemålet at 90% af opkaldene besvares inden for 10 minutter.

8.2 Konsultationsvagten

I konsultationen modtages kun patienter, der er visiteret fra de centrale visitationer.

Rækkefølgen af konsultationerne fremgår af tidsbestillingen.

Det skal tilstræbes, at konsultationerne afvikles indenfor det i aftalen om lægevagten beskrevne servicemål på 3 timer.

8.3 Besøgsvagten

Kørende læger skal ved starten af vagten logge ind på det mobile IT-udstyr.

Mobilt IT-udstyr befinder sig i Taxa. Læger som kører selv på vagt skal afhente it-udstyr umiddelbart før vagt på de respektive udleveringssteder og aflevere umiddelbart efter vagten samme sted. Ved funktionsfejl af mobilt IT-udstyr skal udstyret fejlmeldes skriftligt til vagtsekretariatet.

Efter hvert besøg har den kørende læge pligt til at ajourføre besøgslisten via udfærdigelse af notat og regning. Herved bliver vagtsekretær orienteret om besøgenes afvikling og om eventuel opstået ventetid.

Sygebesøg aflægges i den rækkefølge, den kørende læge skønner det hensigtsmæssigt.

Der tages hensyn til rationel planlægning af ruten.

Det er alene vagtsekretær, der kan omfordele tildelte besøg inden for et køreområde eller mellem køreområder. Ved fordelingen af besøg skal det tilstræbes, at ventetiden ikke overstiger det i aftalen om lægevagten beskrevne servicemål på 3 timer.

Hvis besøgsvagten ikke kan opnå kontakt til patienten ved ankomst, forsøges først at opnå telefonisk kontakt. Lykkes dette ikke, kontaktes AMK for at undersøge, om patienten selv har tilkaldt ambulance. Er dette ikke tilfældet, er det besøgsvagtens skøn, om der skal tages kontakt til politiet med henblik på at skaffe sig adgang til boligen.

Lægevagten udfører ligsyn i weekender og helligdage samt i aftenvagten på fredage og aftener, der ligger forud for helligdage.

Kørende læger skal ved vagtens afslutning orientere vagtsekretariatet om, at modtagne besøg er afviklet. Evt. resterende besøg ved vagtens afløsning kan efter vagtsekretariatets vurdering overføres til den afløsende læge.

Opstår der under vagten stilstand på grund af få anmodninger om besøg, kan vagtsekretær henvise den kørende læge til hjælp i visitationen, konsultationen eller til hvileposition i området. En hvilende kørevagt aktiveres, når behovet herfor opstår.

8.4 Kombinerede besøgs- og konsultationsvagter

Ved konsultationssteder uden fast læge, ydes konsultationerne af den kørende læge. Den kørende læge modtager besked om konsultationen enten via beskedsystem i vagtprogrammet eller via telefon.

9. Retningslinjer for vagtarbejdet

9.1 Professionel optræden

Det forventes, at læger på vagt udviser høflig og korrekt optræden og fremtoning overfor patienter, pårørende og kollegaer.

Det er uforeneligt med vagtarbejdet at være påvirket/under indflydelse af alkohol, rusmidler, visse medikamenter mv. i forbindelse med afholdelse af vagten.

9.2 Praktiske forhold

Det er af væsentlig betydning at vagtlægen oplyser sit eget personlige direkte telefonnummer, som vagtsekretæren til enhver tid kan træffe lægen på.

9.2.1 Lægetaske

Alle vagtlæger medbringer til enhver vagt fuldt udstyret lægetaske og telefon.

9.2.2 IT-udstyr og telefon

Alle vagtlæger skal anvende det tilstedeværende IT-system og logge ind med personlig digital signatur/ID.

Der må ikke downloades programmer og apps mv. på det IT-udstyr som stilles til rådighed.

9.2.3 Kørsel

Kørsel med vognmænd eller i egen bil: Vagtlæger har ret til at vælge mellem vognmand eller egen bil.

Ved kørsel i egen bil skal denne være udstyret med strømstik til opladning af computer.

Vagtlægen meddeler dagsekretariatet, hvorvidt man ønsker at lade sig befordre ved befordringsordningen eller køre i egen bil.

9.3 Journalnotater og optegnelser

9.3.1 Journalnotater til brug i lægevagten

Der udfærdiges journalnotat efter hver patientkontakt i lægevagten. Journalnotaterne skal være fyldestgørende og umiddelbart anvendelige af andre vagthavende læger til varetagelse af behandlingen af den konkrete patient.

Dette gælder i særlig grad visiterende lægers notater vedrørende henvisning af patienter til konsultation og sygebesøg, ligesom notater vedrørende afsluttende telefonkonsultationer skal være brugbare i forbindelse med eventuelle nye kontakter fra patienten vedrørende samme sygdomstilfælde.

9.3.2 Journalnoter til egen læge

Vagtlægen fungerer som vikar for egen læge. Derfor skal egen læge informeres om patientkontakter foretaget i lægevagten. Det gøres ved at vagtlægen indfører et notat i patientjournalen. Notaterne sendes elektronisk til egen læge.

9.3.3 Telefonsamtaler i visitationen

Telefonsamtaler i visitationen optages på elektronisk medie og gemmes på regionens server i 5 år.

Optagelsen kan ikke træde i stedet for udfærdigelse af sædvanligt journalnotat. Kopi af lydfiler vil kunne rekvireres hos dagsekretariatet ved anmodning om aktindsigt, f.eks. til brug i klagesager. Lydfilerne udleveres altid usløret.

9.3.4 Ordrede optegnelser

Vagtlægen har ansvaret for at føre ordnede optegnelser. Dette gælder også for telefoniske kontakter i visitationen.

9.4 Medicin

Vagtlægen bør begrænse telefonisk ordination af antibiotika. Sundhedsstyrelsens retningslinjer vedr. dette bør i videst muligt følges.

Vagtlægen bør kun udstede recepter på livsvigtig medicin og medicin til behandling af akut opstået sygdom. Almindelig receptfornyelse henvises til egen læge i dagtiden eller til behandlerfarmaceuter, hvor det er muligt. Lægevagten må ikke ordineres eller genudleveres afhængighedsskabende medicin via telefon eller videokonsultation bortset fra til terminale patienter i fast forbrug.

10. Overtrædelser af vagtinstruksen

10.1 Indberetninger

Såfremt en vagtlæge på et eller flere punkter ikke overholder instruksen, 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-Syddanmark deltage ved mødet. Dagsekretariatet udfærdiger et skriftligt referat af mødet. Referatet skal godkendes af alle, der deltager i mødet.

10.2 Mindre overtrædelser af vagtinstruksen

Ved mindre overtrædelser af vagtinstruksen kan Vagtudvalget

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. Bodens indgår i driften af lægevagten. Ved manglende betaling, kan regionen modregne beløbet i lægens honorartilgodehavender, beløbet overføres til Lægevagten i Region Syddanmark. Læger som deltager i lægevagten uden at have tiltrådt overenskomsten vil ikke kunne beholde eller generhverve vagtgyldnummer medmindre boden betales til Lægevagten i Region Syddanmark.

Når en læge har fået tildelt en sanktion i henhold til pkt. 10.2 nr. 1) og/eller 2) skal sagen efterfølgende forelægges for Samarbejdsudvalget for almen praksis på førstkommende møde til orientering.

Hvis der er tale om en læge fra en udbuds- eller regionsklinik, afgøres sagen af regionen.

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

10.3 Væsentlige eller gentagne overtrædelser af vagtinstruksen

Ved væsentlige eller gentagne overtrædelser af vagtinstruksen kan Vagtudvalget:

1. Pålægge lægen bod af maksimalt 20.000 kr. pr. hændelse. Bodan tildeles praksisejeren. Bodan indgår i driften af Lægevagten Syddanmark. Ved manglende betaling, kan regionen modregne beløbet i lægens honorartilgodehavender, beløbet overføres til Lægevagten i Region Syddanmark. Læger som deltager i lægevagten uden at have tiltrådt overenskomsten vil ikke kunne beholde eller generhverve vagtydnummer medmindre bodan betales til Lægevagten i Region Syddanmark.
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 Vagtudvalget om en fornyet vurdering efter 5 år.

Når en læge har fået pålagt en bod på maxbeløbet, 20.000 kr., skal sagen efterfølgende indbringes for SU med henblik på tildeling af eventuelle yderligere sanktioner.

Tildeling af sanktioner efter vagtinstruksens punkt 10.3 forelægges Samarbejdsudvalget for almen praksis på det førstkommende møde til orientering

10.4. Klageadgang

En læge, der af vagtchefen tildeles en skriftlig advarsel, misbilligelse eller bod efter punkt 10.2., kan inden 6 uger fra modtagelsen indbringe sagen for Vagtudvalget.

En læge, der af Vagtudvalget pålægges én af de under punkt 10.3 nævnte sanktioner, kan inden 6 uger fra modtagelsen af den skriftlige afgørelse indbringe sagen for Samarbejdsudvalget med ankeadgang til Landssamarbejdsudvalget. Sådan indbringelse af sagen har opsættende virkning for sanktionens effektivering.

Bod fastsat i medfør af dette protokollat kan ved manglende betaling effektiveres ved at regionen modregner beløbet i lægens honorartilgodehavender.

Der henvises i øvrigt til den til enhver tid gældende overenskomsts Protokollat om sanktioner.

Hvis der er tale om en læge fra en udbuds- eller regionsklinik, afgøres sagen af regionen og afgørelsen kan ikke indbringes for samarbejdsudvalget.

10.5 Særligt vedr. vagtarbejde under indflydelse af eller påvirket af alkohol, rusmidler, visse medikamenter mv.

Henvender en patient/borger sig i forlængelse af en kontakt til lægevagten med mistanke om, at en vagtlæge er påvirket, oplyses patienten/borgeren om, at sagen følges op af Vagtudvalget herunder med orientering til Region Syddanmark. Der foretages notat af henvendelsen.

Patienten gøres samtidig opmærksom på at vedkommende kan klage over serviceforhold til Samarbejdsudvalget for almen praksis i Region Syddanmark og at klage omhandlende faglige forhold kan rettes til Styrelsen for Patientklager.

Herefter skal den læge, der har modtaget henvendelsen, orientere vagtchefen om forholdet uden tøven

Vagtchefen vil herefter, sammen med formanden for Vagtudvalget eller et medlem fra

Vagtudvalget/anden vagtchef kontakte vedkommende læge, som mistanken er rettet imod og vurdere sagen.

- 1) Lægen som mistanken er rettet imod, skal stoppes og hjælpes.
- 2) Uanset om lægen fremstår påvirket eller ikke, skal lægen enten tjekkes med alkoholmeter og/eller have foretaget blodprøve/urinprøve.
- 3) Lægen må ikke tage vagt, før der foreligger negativt svar på ovenstående.
- 4) Er lægen påvirket, skal vagtchefen indberette forholdet til Styrelsen for Patientsikkerhed
- 5) Vagtchefen skal sikre at politiet kontaktes med henblik på at forhindre kørsel i påvirket tilstand.

11. Fagligt ansvar

11.1 Indberetning til Styrelsen for Patientsikkerhed.

Hvis Vagtchefen/Vagtudvalget finder, at en læge har udvist uforsvarlig lægefaglig adfærd, skal det indberettes til Styrelsen for Patientsikkerhed samt orientere regionen herom.

11.2 Aktindsigt

Vagtchefen behandler i samarbejde med lægevagten sekretariat anmodninger om aktindsigt og har ansvaret for, at aktindsigt gives eller afslås i overensstemmelse med lovgivningens regler herom.

11.3 Kvalitetsarbejde og faglige retningslinjer

Lægevagten Syddanmark ser arbejdet med kvalitetssikring som et prioriteret fokusområde. Det er Lægevagten ønske, at der løbende fokuseres på kvalitetssikring i forhold til den enkelte læge såvel som for organisationen. Kvalitetsarbejdet monitoreres og igangsættes af vagtcheferne i samarbejde med Vagtudvalget.

Der vil blive udarbejdet retningslinjer for arbejdet i lægevagten.

Det er hensigten at især yngre og urutinerede læger skal være trygge ved at arbejde i lægevagten, derfor er der aftalt et supervisionstillæg på 250 kr. pr. ydelse takst pr. 01-04-2023. Ydelsen reguleres med efter overenskomstens § 82.

Derudover arbejdes der med datadrevet kvalitet i lægevagten. Data præsenteres løbende for vagtlægerne mhp. kvalitetsforbedringer.

Der afholdes løbende visitationskurser.

12. Økonomiske forpligtigelser i forhold til vagtordningen

Vagtudvalget forestår driften af vagtordningen.

Økonomi hertil tilvejebringes via aftale om økonomisk bidrag fra Region Syddanmark samt via Lægevagten Syddanmarks opkrævning af vagtkontingent.

12.1 Vagtkontingentet

Vagtkontingentet betales én gang årligt af alle læger tilknyttet lægevagten, uanset vagtandel. Vagtkontingentet er reguleret i § 6 i vedtægterne for Lægevagten Syddanmark.

Vagtkontingentet størrelse fastsættes hvert år på generalforsamlingen i Lægevagten Syddanmark efter indstilling fra Vagtudvalget.

Vagtkontingentet betales, efter beslutningen på generalforsamling af:

- Alle praktiserende læger
- Ansatte læger i generationsskifteaftale (§23, stk. 1)
- Ansatte læger i fast stilling i stedet for kompagniskab (§ 24, stk. 1)
- Ansatte læger, ansat som ekstra læge (§ 26, stk. 1)
- Ansatte læger i delepraksis (§ 13, stk. 1)
- Ansatte læger i lægedækningstruede områder udenfor normering (§ 26, stk. 2)
- Ledige kapaciteter, praksis betaler for ledige kapaciteter tilknyttet praksis
- Udbuds- og regionsklinikker, for hver 1.600 tilmeldte sikrede
- Læger med vagtydernummer, med undtagelse af uddannelseslæger

13. Status/afrapportering

Vagtudvalget orienterer én gang årligt Samarbejdsudvalget for almen praksis i Region Syddanmark omkring tilrettelæggelse af lægevagten og om evt. udfordringer. PLO-Syddanmark fremlægger løbende for Samarbejdsudvalget opgørelse over sager omhandlende overtrædelse af vagtinstruksen med oplysning om, hvilke læger sagerne omhandler og hvilke sanktioner, der er fastsat, samt omfanget af dispensationer, der er givet i henhold til bestemmelserne i vagtinstruksen.

Revidering

Vagtinstruksen revideres ved behov med henblik på altid at være opdateret i relation til lovgrundlag, overenskomst samt varetægelse af lægevagten i praksis. Såfremt instruksen revideres, skal den på ny godkendes i samarbejdsudvalget.

Ved vagtaftalens ophør

Ved ophør eller opsigelse af lægevagtsaftalen, fortsætter Lægevagten Syddanmark sit virke efter vagtinstruksen, indtil en ny vagtaftale er på plads og vagtinstruksen eventuelt revideres.

Vagtinstruksen er udarbejdet af Vagtudvalget og godkendt af Samarbejdsudvalget for almen praksis i Region Syddanmark den 17. marts 2025.