

Aftale om drift og organisering af lægevagten i Region Nordjylland



**PRAKTISERENDE
LÆGERS
ORGANISATION**



REGION NORDJYLLAND
– i gode hænder

Aftale om drift og organisering af lægevagten i Region Nordjylland

1. Aftalens parter og dens baggrund

Denne aftale er indgået mellem PLO-Nordjylland og Region Nordjylland.

I henhold til overenskomst om almen praksis § 39, jf. § 38 er regionen ansvarlig for tilrettelæggelse af lægebetjeningen i vagttid. Efter § 39, stk. 5, er det de alment praktiserende læger, som har ansvaret for lægebetjeningen i vagttiden, jf. §§ 40 og 41.

PLO-Nordjylland og Region Nordjylland indgik aftale om en modernisering af lægevagten i januar 2020. Efter overenskomsten med ikrafttræden 1. januar 2022 skal PLO-Nordjylland og Region Nordjylland imidlertid indlede dialog om behovet for en modernisering af lægevagten. På baggrund heraf er nærværende aftale blevet til.

Aftalen erstatter således aftale om drift og organisering af lægevagten i Region Nordjylland af 29. januar 2020, og vedrører varetagelse af lægebetjeningen i tidsrummet fra kl. 16.00 – 08.00 på hverdage og hele døgnet i weekender og helligdage. Fra 01.09.2024 vedrører aftalen varetagelsen af lægebetjeningen i tidsrummet fra kl. 16.00 – 23.00 på hverdage og kl. 08.00 – 23.00 i weekend/helligdage.

Aftalen dækker hele regionen. Der er dog etableret en særlig ordning i forhold til lægevagt på Læsø, jf. nærmere bilag 1.

Forhold, der ikke er beskrevet i nærværende aftale med bilag, reguleres af overenskomst om almen praksis.

2. Formål og indhold

Formålet med denne aftale er at fastlægge rammer og vilkår for organisering, drift og udvikling af lægevagten i Region Nordjylland. Aftalen fastlægger arbejdsdelingen mellem PLO Nordjylland og Region Nordjylland vedrørende driften af lægevagten, og vilkårene for de alment praktiserende lægers betjening af lægevagten.

Nærværende aftale bygger videre på lægevagtsaftalen indgået i 2020. Aftalen har således fortsat til formål, at sikre borgerne i Region Nordjylland en moderne, rationel og velfungerende lægevagtsordning med god tilgængelighed og sundhedsfaglig betjening af høj kvalitet.

Sundhedsvæsenet oplever mangel på sundhedsfagligt personale og aftalen skal medvirke til at sikre bedre udnyttelse af sundhedsvæsenets samlede ressourcer. Derfor skal aktiviteten i vagttid nedbringes. Dette kan opnås ved, at borgerne først og fremmest følges og behandles ved egen læge i dagtid, hvor den mest optimale behandling af almen medicinske tilstande opnås. Lægevagten skal være forbehold akutte tilstande, som ikke kan afvente egen læges åbningstid. Denne målsætning følges løbende.

Der sker en øget digitalisering og teknologisk udvikling i samfundet generelt, herunder også i sundhedssektoren. Det forventes der også i stigende grad at gøre fremadrettet. En øget teknologisk udvikling kan være med til at højne den faglige og den borgeroplevede kvalitet samt sikre en effektiv ressourceanvendelse. Parterne er derfor fortsat enige om, at den teknologiske udvikling løbende indarbejdes i lægevagtsordningen. Aftalen indeholder derfor også elementer, som løbende er blevet implementeret eller

aftalt implementeret efter indgåelsen af sidste lægevagtsaftale som f.eks. bookingsystem, akutknap og mulighed for fjernopkobling.

3. Lægevagtens drift og organisering

Aftalen er udformet inden for rammerne af Overenskomst om almen praksis' bestemmelser omkring lægevagten. Aftalen fastlægger arbejdsdelingen mellem PLO-Nordjylland og Region Nordjylland vedrørende driften af lægevagten, samt fastlægger vilkårene for de praktiserende lægers betjening af lægevagten.

PLO-Nordjylland er ansvarlige for bemanningen af lægevagten, leveringen af ydelserne til borgerne og den arbejdsmæssige organisering af vagtarbejdet, jf. pkt. 3.2.

Region Nordjylland er ansvarlig for at organisere de driftsmæssige rammer og stille disse til rådighed således, at lægevagten kan varetage sine opgaver. Rammerne skal have en kvalitet og omfang, som sikrer vagtlægerne gode arbejdsvilkår og grundlag for at yde et godt tilbud til borgerne. Region Nordjylland stiller således lokaler med det nødvendige udstyr og inventar til rådighed, herunder også forbindsstoffer, utensilier og medicin efter positivliste, samt IT- og telefonsystem. Regionen stiller hjælpepersonale til rådighed for lægevagten i det omfang det er aftalt. Regionen stiller ligeledes kørselsordning for besøglæger til rådighed for de vagtlæger, som ønsker at benytte en sådan ordning. Derudover er aftalt særlig godtgørelse og honorar for alment praktiserende læger, som har mere end 30 km. til vagtlokationen, dog maksimalt 70 km. Endelig er der også aftalt transportordning for borgere til en lægevagtslokation med henblik på konsultation, hvis de opfylder kriterierne herfor.

Der er etableret én samlet lægevagtsordning for Region Nordjylland. Der er imidlertid særlige udfordringer i forhold til lægevagtsdækningen af Læsø, hvorfor der er indgået en særlig aftale herom. Denne fremgår af bilag 1.

Implementeringsgruppe

Der nedsættes en implementeringsgruppe med deltagere fra PLO Nordjylland og Region Nordjylland som har til formål at sikre en god implementering af nærværende aftale, herunder regionens akutte natbetjening og gode overgange mellem denne og den PLO drevne lægevagt. Implementeringsgruppen nedsættes med virkning fra 01.05.2023 og til natbetjeningen er fuldt implementeret. PLO-Nordjylland er således indstillet på at indgå i det forberedende arbejde, og at bidrage til såvel rekruttering som arbejdet omkring relevant og patientsikker overlevering mellem aften- og nattd, samt nat- og dagtid.

3.1. Antal lokationer og åbningstid

Der er konsultationssteder på sygehusmatriklerne i Aalborg, Hjørring, Frederikshavn, Hobro og Thisted. Konsultationsstederne vil være bemandede som følger:

Lokalitet	Bemandingsperiode til og med d. 31. august 2024	Bemandingsperiode pr. 1. september 2024
Aalborg	Hverdage kl. 16.00 – 08.00 Weekend og helligdage kl. 00.00 – 24.00	Hverdage kl. 16.00 – 23.00 Weekend og helligdage kl. 08.00 – 23.00
Hjørring	Hverdage kl. 16.00 – 08.00 Weekend og helligdage kl. 00.00 – 24.00	Hverdage kl. 16.00 – 23.00 Weekend og helligdage kl. 08.00 – 23.00
Frederikshavn	Hverdage kl. 16.00 – 23.00	Hverdage kl. 16.00 – 23.00

	Weekend og helligdage kl. 08.00 – 23.00 Om natten fremmøde ved behov	Weekend og helligdage kl. 08.00 – 23.00
Hobro	Hverdage kl. 16.00 – 23.00 Weekend og helligdage kl. 08.00 – 23.00	Hverdage kl. 16.00 – 23.00 Weekend og helligdage kl. 08.00 – 23.00
Thisted	Hverdage kl. 16.00 – 08.00 Weekend og helligdage kl. 00.00 – 24.00	Hverdage kl. 16.00 – 23.00 Weekend og helligdage kl. 08.00 – 23.00

Fremmøde ved behov indebærer, at der én eller flere gange i løbet af vagten kan aftales tidspunkter, hvor lægen efter aftale giver fremmøde og afholder i forvejen aftalte konsultationer.

Eventuelle ændringer til ovenstående skal være forudgået af dialog.

3.2. Vagtinstruks

PLO-Nordjylland er ansvarlige for bemanningen af lægevagten, leveringen af ydelserne til borgerne og den arbejdsmæssige organisering af vagtarbejdet. I henhold hertil har PLO-Nordjylland ansvaret for at udarbejde en vagtinstruks, som skal godkendes af Samarbejdsudvalget for almen læger. Vagtinstruksen skal fastlægge rammerne for den praktiske afvikling af lægevagten og beskriver bl.a. lægernes forpligtelser i forbindelse med deltagelse i vagtordningen. I vagtinstruksen fremgår endvidere retningslinjer for tildeling af vagter. Det er Vagtudvalget og PLO-Nordjylland, der er ansvarlige for vagtplanlægningen. Det skal i den forbindelse tilstræbes, at lægerne altid tildes vagter ved nærmeste lokation fra pågældendes klinikadresse eller, for læger uden klinik i Region Nordjylland, fra pågældendes opholdsadresse i Region Nordjylland.

Vagtudvalget har endvidere ansvaret for at oplære vagtlægerne i lægevagten systemer samt afholde vagtkurser. Vagtkurser afholdes for læger som første gang tilknyttes lægevagten. Formålet med kurserne er, at nye vagtlæger bliver bekendte med vagtinstruksen for lægevagten i Region Nordjylland, herunder retningslinjer for vagtarbejdet, ansvaret for vagters afholdelse, adfærdskodeks i lægevagten og mulige sanktioner vedrørende overtrædelse af vagtinstruksen. Derudover understøttes en ensartet visitation, anvendelse af hjælpepersonale og samarbejde og koordinering med akutmodtagelserne og akutmodtage-afsnit på kurserne. Parterne aftaler nærmere omkring form og kadence for kurserne.

Vagtinstruksen er vedlagt denne aftale som bilag 2.

3.3. Yngre lægers deltagelse i vagtdækningen

For at sikre et tilstrækkeligt grundlag for bemanningen af lægevagten er der mulighed for, at læger under uddannelse til speciallæge i almen medicin kan ansøge om vagtydernetnummer i Region Nordjylland.

Yngre læger under hoveduddannelse i almen medicin kan påtage sig selvstændige kørevagter og konsultationsvagter. Læger i fase 3 kan desuden påtage sig visitationsvagter. Forudsætningen herfor er, at der er etableret en ordning, hvor visitatorerne (speciallægerne) i lægevagten fungerer som bagvagter for de yngre læger. Visitatorerne honoreres ved bistand til en yngre læge med en telefonkonsultation efter overenskomstens takster.

Retningslinjer for tildeling af vagtydernetnummer til yngre læger og andre læger fremgår af vagtinstruksen og Overenskomsten.

3.4. Hjælpepersonale i lægevagten

I Aalborg, Hjørring og Thisted indgår hjælpepersonale som en integreret del af lægevagten.

Funktionsbeskrivelse for sygeplejerskerne indgår som bilag 3 til aftalen. Derudover fremgår også en plan for antallet af sygeplejersker og deres tilstedeværelse.

Aalborg

Sygeplejersker indgår som en integreret del af lægevagten i dennes åbningstid i dag- og aftenvagter og står således fuldt ud til rådighed for lægevagten jf. bilag 4. Den faglige reference er til de til læger, som til enhver tid er på vagt. Organisatorisk refererer sygeplejerskerne til afsnitsledende sygeplejerske i Akutmodtagelsen på Aalborg Universitetshospital.

Derudover indgår senest pr. 01.10.2023 en ressourceperson, som bidrager ved koordinering af vagten, kørsler og øvrig logistik.

Hjørring og Thisted

Sygeplejerskerne har deres hovedansættelse i akutmodtagelsen og bidrager i lægevagten i de i bilag 4 angivne tidsrum.

Sygeplejerskeassistance i Thisted permanentgøres, jf. bilag 4, mens sygeplejerskeassistance i Hjørring indgår fra 01.10.2023.

Formålet er at understøtte, at de tilgængelige ressourcer udnyttes bedst muligt, sådan at sygeplejerskerne bidrager ved behov og når det er muligt med deres kompetencer i lægevagten, herunder i forhold til modtagelse af, og løbende opsyn med og vurdering af patienterne.

Opstår der ekstraordinære konkurrerende behov, hvorfor ressourcerne må prioriteres, vil sygeplejersken således skulle bidrage i akutmodtagelsen.

Vagtlægen udgør den lægefaglige backup og har det lægefaglige ansvar i de tilfælde, hvor sygeplejersken assisterer i behandlingen af borgere i lægevagten.

3.5. Udbuds- og regionsklinikkers deltagelse i lægevagten

Udbuds- og regionsklinikker forpligtes med nærværende aftale ikke til at deltage i lægevagten.

4. Lægevagtens opgaver

4.1. Visitation

Lægevagten er telefonvisiteret. Alle henvendelser visiteres således via lægevagtens centrale telefonnummer. Det er muligt at ringe til lægevagten i hele vagttiden og borgernes henvendelser afsluttes enten via en telefonkonsultation, en videokonsultation, en konsultation på et konsultationssted eller et sygebesøg. Den visiterende vagtlæge har også mulighed for at henvise borgere direkte til hospital eller rekvirere en ambulance til borgeren. Visitationen baseres på det lægefaglige skøn.

Borgere, som vurderer, at de har akut behov for lægehjælp, kan komme forrest i visitationskøen ved at benytte "akutknappen".

Visitationen skal sikre, at den enkelte borger, der har behov for lægehjælp i vagttiden, på rimelig måde får adgang hertil. Ved visitationen af borgeren til et konsultationssted tages udgangspunkt i de informationer som vagtlægen besidder således, at borgeren visiteres til et konsultationssted med de nødvendige funktioner, der kan håndtere borgerens sundhedsproblem. Dermed sikres en optimal udnyttelse af lægeressourcerne, og borgerne sikres en hurtig henvisning til relevante sundhedstilbud.

Vagtlægerne kan i visitationen, i et omfang aftalt med regionen, anvende opkobling til lægevagten direkte fra egen klinik eller egen lokation. Fortroligheden omkring borgeres henvendelser skal kunne sikres. Opkoblingen sker på dertil konfigurerede computere udleveret af lægevagten som Region Nordjylland stiller til rådighed. Formålet er at øge fleksibiliteten, især omkring spidsbelastningstidspunkter, og rekrutteringen til lægevagten. Erfaringerne hermed kan danne grundlag for en vurdering af, om en del af visitationsopgaven fast kan varetages som "hjemmevisitation".

Vagtudvalget, er ansvarlig for at introducere vagtlægerne til visitationsretningslinjerne og afholdelse af visitationskurser. Procedurer herfor indgår i vagtinstruksen. Formålet med visitationskurser er at kvalitets-sikre en korrekt og ensartet visitation, samt give kendskab til organiseringen af den regionale lægevagt, herunder indblik i regler for journalføring, klagesager, overenskomst mv.

For at sikre en systematisk anvendelse af visitationskurser i lægevagten er der behov for, at der fastlægges en kadence, indenfor hvilken vagtlægerne skal deltage. Kurserne vil også indeholde en introduktion til retningslinjer for anvendelse af hjælpepersonale med henblik på at sikre en ensartet anvendelse af dette. I samarbejde mellem Region Nordjylland og PLO-Nordjylland udarbejdes en detaljeret beskrivelse af indholdet i visitationskurserne. Ambitionen er, at der afholdes halvårlige visitationskurser.

Vagtudvalget er ansvarligt for udarbejdelse og løbende opdatering af kursusbeskrivelserne for visitationskurserne.

Læger med vagtydnummer skal deltage i visitationskurser med jævne mellemrum med henblik på at være opdaterede.

Parterne aftaler nærmere omkring form, indhold samt kadence for kurserne.

4.2. Konsultation

I konsultationen modtages kun borgere, som er visiteret af lægevagten. Borgere, som ikke er telefonisk visiterede, modtages dog såfremt der er tale om helt åbenbare alvorlige sygdomstilfælde, der ikke tåler udsættelse af umiddelbar behandling. Selvmødte borgere, som ikke opfylder ovenstående kriterier, henvises til at kontakte lægevagten med henblik på visitation enten via egen mobiltelefon eller via telefon opsat i venteområdet.

Den konkrete rækkefølge af konsultationerne afgøres af konsultationslægen (i samarbejde med sygeplejerske på de lokationer, hvor de er til stede) ud fra borgerens konkrete helbredstilstand. Hvis en borger skal tilses umiddelbart efter ankomst til konsultationsstedet, skal den visiterende vagtlæge informere konsultationslægen direkte herom.

Booking

Visitation til konsultation i lægevagten sker på bookede tider, sådan at borgeren i videst muligt omfang kan vente i eget hjem. Vurderer den visiterende læge, at borgeren, der henvender sig, skal tilses i en fysisk konsultation, tildeles den pågældende således en tid til konsultation på den relevante lægevagtskonsultation. Det forudsættes, at borgeren konsulteres på nærmeste konsultationssted i forhold til borgerens bopæl, medmindre særlige forhold gør sig gældende, jf. under 4.1.

Returtransport efter ledsagelse af borgere ved indlæggelse på sygehus

I helt særlige situationer er det af sundhedsmæssige årsager nødvendigt, at en vagtlæge ledsager en borger under transporten ved indlæggelse på et sygehus. Såfremt lægen ikke kan transporteres retur til vagtsteder via den transportordning, der er til rådighed for kørevagten, kan lægen rekvirere taxakørsel ved den entreprenør, som Region Nordjylland har indgået aftale med. Der anvendes i den forbindelse den sædvanlige rekvisition for anvendelse af taxakørsel.

4.3. Sygebesøg

De visiterede sygebesøg aflægges i den rækkefølge, den kørende læge skønner det hensigtsmæssigt. Der tages hensyn til rationel planlægning af ruten og til evt. hastende besøg. Det skal fremgå af den visiterende læges information, om besøget er hastende.

Transport af læger i vagttiden

I vagttiden stiller Region Nordjylland transport til rådighed for de vagtlæger, der ønsker at lade sig transportere til besøg hos sikrede. Det omfatter de læger, der arbejder som kørende læger i lægevagtordningen for Region Nordjylland med undtagelse af Læsø Kommune.

Formålet er at medvirke til, at de kørende læger i vagttiden kan transporteres med størst mulig sikkerhed og at de til rådighed værende ressourcer udnyttes effektivt og rationelt uden stressende og tidsrøvende procedurer med at finde vej.

Region Nordjylland indgår efter udbud aftale med en entreprenør om transporten. Villkårene for udbud i relation til kravsspecifikationer aftales med PLO Nordjylland i forhold til de områder, der berører vagtlægernes arbejde. Den detaljerede tilrettelæggelse af kørslen aftales mellem Region Nordjylland, de omfattede læger og entreprenøren. Lægerne er forpligtede til at anvende den entreprenør som Region Nordjylland har indgået aftale med, jf. overenskomstens § 76.

Kørsel der ikke er omfattet af denne aftale honoreres efter overenskomstens regler om "Kørselsgodtgørelse" og "Honorering og afholdelse af udgifterne til kørsel" jf. §§ 61 og 76.

5. Natbetjening af lægevagten

Region Nordjylland overtager natbetjeningen af lægevagten kl. 23.00 – 08.00 alle ugens dage med virkning fra d. 01.09.2024.

PLO-Nordjylland forpligter sig til aktivt at arbejde for at opfordre de almen praktiserende læger til at deltage i Region Nordjyllands natbetjening af lægevagten.

Vagtudvalget ændrer vagtinstruksen, sådan at deltagelse i regionens natbetjening kan medføre reduktion fra den PLO drevne lægevagt efter ansøgning til vagtudvalget. De nærmere rammer herfor aftales af implementeringsgruppen, jf. under pkt. 3.

5.1. Overgang mellem lægevagt og Region Nordjyllands natbetjening

PLO Nordjylland visiterer, håndterer og afslutter alle borgere, som ringer frem til, og dermed er i kø, kl. 23.00. Borgere som ringer fra kl. 23.00, vil blive placeret i en separat kø, der håndteres af Region Nordjylland. Overgangen markeres ved aktivering af en telefonsluse, der orienterer om, at lægevagtsordningen nu er overgået til natberedskab, med oplysning om de relevante valgmuligheder.

PLO Nordjylland sikrer at vagten afvikles sådan, at der flyttes læger mellem funktionerne visitation, konsultation og besøg, især hen mod slutningen af vagten, så ventende borgerne afsluttes hurtigst muligt.

I særlige tilfælde, hvor det vurderes, at en borger ikke kan vente til lægevagts sygebesøg når frem, overgår sygebesøget efter konkret aftale til Region Nordjyllands akutte natbetjening.

Region Nordjyllands akutte natbetjening får adgang til lægevagts IT-system med henblik på at kunne drifte natbetjeningen og sikre overgangen mellem lægevagt og natbetjening.

5.2. Overgang mellem Region Nordjyllands natbetjening og lægevagten

Ved overgang til en hverdag, hvor Region Nordjyllands natbetjening vurderer, at patienten kan vente, bedes borgeren kontakte egen læge fra kl. 08.00 og blive visiteret til nødvendig hjælp ad den vej.

Hvis Region Nordjyllands natbetjening vurderer, at patienten eller dennes pårørende ikke selv er i stand til at gøre dette, sikrer natbetjeningen kontakt til borgerens egen læge eventuelt via overlevering af opgaven til hjemmepleje/akutteam, som hidtidig praksis.

Ved overgang til dagtid i weekend/helligdage har Region Nordjyllands natbetjening mulighed for at booke direkte ind i lægevagts vagtprogram for dagen til både konsultation og besøg, når det er relevant. Booking af en borger skal følges af et notat, der beskriver, hvorfor borgeren er booket.

Region Nordjyllands natbetjening udarbejder notater på alle borgere, der er tilgængelige for egen læge kl. 08.00 den efterfølgende dag, eller hurtigst muligt, såfremt konsultation eller sygebesøg afsluttes i tidsrummet omkring kl. 08.00.

6. Understøttelse af, at lægevagten anvendes korrekt

6.1. Sammenhæng med opgaver i dagtid

Almen praksis indgår uændret som en integreret del af det akutte beredskab, hvor der er et tæt samarbejde omkring løsningen af sundhedsvæsenets akutfunktion. Alle henvendelser om akut sygdom eller tilskadekomst i dagtid rettes til de alment praktiserende læger.

Vagttiden er alene forbeholdt akut opstået sygdom, der ikke kan vente til egen læges åbningstid. Henvendelse fra borgere, der kan vente, henvises derfor til egen læge.

Med den nye struktur af lægevagten forventes så mange opgaver som muligt løst i dagtid, idet der vil være en forbedret adgang til de praktiserende læger i dagtiden. Dette sker bl.a. med henblik på at:

- Reducere unødvendig hospitalskontakt, der er størst, når borgeren tilses af en vagtlæge uden forudgående kendskab til borgeren, eller uden adgang til borgerens journal.
- Flytte mest mulig aktivitet til dagtid på hospitalerne for derved at udjævne aktiviteten på hospitalerne hen over dagen.
- Undgå unødigt brug af det akutte tilbud, som lægevagten er, og dermed minimere vagtbelastningen.

Den forbedrede adgang til almen praksis opnås ved følgende:

- Almen praksis skal varetage og afslutte akutte henvendelser fra egne patienter i dagtid. Det skal derfor være muligt at komme i kontakt med egen læge, eller dennes stedfortræder, i hele åbningstiden (kl. 08.00 – 16.00).
- Almen praksis holder åbent for akutte henvendelser frem til kl. 16.00 og mindst én gang pr. uge efter kl. 16.00, jf. overenskomst om almen praksis.
- Almen praksis skal have akutte tider fordelt på hele dagen – også tidligt på dagen. Region Nordjylland og PLO Nordjylland har et fælles ansvar for at kommunikere nødvendigheden af akutte tider samt vigtigheden af, at nogle skal ligge tidligt på dagen for at sikre en god overgang til hospitalerne i tilfælde, hvor borgeren skal viderehenvises til hospitalet. Dette er ligeledes med til, at mere kan løses i dagtid på hospitalerne.
- I de tilfælde, hvor borgeren ved opringning til egen læge mødes af en telefonsvarerbesked, skal denne guide borgeren til en akut tid hos egen læge, og ved ferie/sygdom til lægens stedfortræder, inden for samme dag. Telefonsvarerbeskeden må ikke tilskynde borgeren, til at vente til lægevagten åbner. Alle alment praktiserende læger i Region Nordjylland ensretter deres telefonsvarerbeskeder senest med virkning fra den 01.10.2023, så de er enslydende vedrørende akutte henvendelser.
- I tilfælde af, at borgeren efter konsultation eller sygebesøg skal henvises til hospitalet, skal lægen sikre sig, at borgeren orienteres om fremmødetidspunkt på hospitalet, inden borgeren forlader praksis. Dette skal sikre, at patienter ses tidligere på hospitalerne, så kapaciteten udnyttes bedst muligt.
- Visitation og behandling af akutte skader i dagtid varetages af almen praksis. Alle akutte skader i dagtid, visiteres og om muligt færdigbehandles i almen praksis, og aflaster derved akut hospitalernes skadestuer.

6.2. Øvrige tiltag

Der vil fortsat skulle være fokus på, at lægevagten generelt aktivitetsmæssigt ligger på niveau med øvrige regioner.

Samtidig med indsatserne i pkt. 6.1 vil der således i forlængelse af foregående aftale fortsat skulle være fokus på de indsatser som blev aftalt.

- Fokus på, at det er de rette, der anvender lægevagten. PLO-Nordjylland og Region Nordjylland er derfor enige om at fortsætte med borgerrettede oplysningskampagner som f.eks. "Ring Rigtigt",

- at der tilføjes en el. flere taleprompt(er) på lægevagtens telefon således borgerne kan modtage information og vejledning imens de venter på at blive visiteret, og at der løbende videreudvikles på denne og
- at lægerne løbende skal deltage i de aftalte visitationskurser.

Det vurderes, at et kontinuerligt fokus på telefonvisitationen og hvordan denne varetages, gør det muligt at skærpe og sikre, at det primært er med akut behov for lægehjælp, som modtager behandling i vagttid.

7. Samarbejde

7.1. Samarbejde omkring natbetjening og overgange

PLO-Nordjylland og Region Nordjylland forpligter sig til loyalt at samarbejde med hinanden omkring implementeringen af Region Nordjyllands natbetjening og de driftsmæssige overgangene mellem natbetjening og den øvrige lægevagt, jf. pkt. 5.1 og 5.2, sådan at dette kan ske til mindst mulig gene for patienterne.

Ovennævnte omfatter også evt. nye aktører, som Region Nordjylland måtte indgå aftale med omkring drift af natbetjeningen.

7.2. Sammenhæng med akutmodtagelserne

I Region Nordjylland er der fælles akutmodtagelser i Thisted, Hjørring og Aalborg og et akut modtageafsnit i Hobro. En samlet model for integreret samarbejde skal være med til at sikre fokus på sammenhæng mellem lægevagten og det øvrige akutte beredskab i sekundær sektor. En samlet model er med til at sikre en entydig indgang til sundhedsvæsenet og sammenhæng i behandlingsforløbene.

Samarbejde mellem lægevagten og hospitalsansat personale i de fælles akutmodtagelser sker med henblik på at sikre fleksibilitet og optimal arbejdsdeling i diagnosticering, behandling af de akutte patienter og et godt patientforløb.

Ved et integreret samarbejde sikres optimal kvalitet i behandlingen af borgerne, idet der drages nytte af de praktiserende lægers almen medicinske og praksisspecifikke kompetencer, samtidig med at de praktiserende læger kan trække på akutmodtagelsernes specialistkompetencer og -udstyr.

7.2.1 Ledelsesmæssig sammenhæng mellem akutmodtagelserne og lægevagten i Region Nordjylland

Der er enighed mellem Region Nordjylland og PLO-Nordjylland om, at der skal være et formaliseret samarbejde på ledelsesniveau. Det integrerede samarbejde mellem lægevagten og akutmodtagelserne ændrer ikke ved den grundlæggende ledelsesmæssige struktur, hvor lægevagten og de fælles akutmodtagelser ledelsesmæssigt er opbygget som to forskellige organisationer.

Der etableres derfor lokale samarbejdsfora på ledelsesniveau, hvor såvel mere overordnede problematikker som mere konkrete samarbejdsflader og problemstillinger kan drøftes.

Parterne er enige om en overordnet ramme, som vil gælde for alle lægevagtslokationer. Det aftales, at lægevagten og afdelingsledelsen i akutmodtagelsen i en løbende dialog koordinerer og evaluerer det konkrete samarbejde, herunder også praktiske foranstaltninger som f.eks. rengøring, venteearealer mv. Den konkrete dialogform aftales lokalt mellem parterne.

7.3. Samarbejde om den konkrete vagt

I overensstemmelse med eksisterende praksis kan lægevagten viderevisitere borgere fra lægevagten til akutmodtagelse, hvis der vurderes at være yderligere diagnostiserings-/behandlingsbehov. Lægevagten vil i alle tilfælde, hvor lægevagten finder det hensigtsmæssigt, have mulighed for at kontakte og konferere med vagthavende i relevante specialer.

Lægevagten afgør, hvilke undersøgelser og behandlinger man vil påtage sig ansvaret for. I tilfælde hvor man ikke mener at kunne varetage undersøgelse og behandling henvises borgeren til akutmodtagelsen, som har pligt til at overtage borgeren og dermed ansvaret.

7.4. Data vedrørende lægevagten

Til brug for opfølgning, planlægning, drift m.v., har Region Nordjylland behov for data.

Region Nordjylland modtager fra den 01.07.2023 regelmæssigt data, der som minimum indeholder nedenstående variabler. Data skal være i et format der gør det muligt for Region Nordjylland at arbejde videre med data på en hensigtsmæssig måde.

[Dato], [Klokkeslæt], [Vagttype], [Ydernummer], [lokation/geografisk område], [Ydelseskode], [Tidspunktskode], [Identifikation af specifik vagt/løbenummer], [antal].

Specifikation for udvalgte variable på listen:

Lokation/geografisk område	besøgsdistrikt, konsultationssted
Tidspunktskode	A-vagt, B-vagt, C-vagt
Vagttype	Visitationsvagt, Konsultationsvagt, Sygebesøgsvagt
Ydelseskode	0301, 0703, 0125, 0101, 0471, 0102, 2302, 1001, 5001 (ikke udtømmende)

Region Nordjylland kan få behov for yderligere data end det der er nævnt i ovenstående. Specifikt data stilles til rådighed for Region Nordjylland efter nærmere aftale, med mindre væsentlige forhold taler imod dette”

8. Servicemål og opfølgning

8.1. Servicemål

Lægevagten er et akuttilbud til patienterne i Region Nordjylland. I de tilfælde, hvor en patient, eller en pårørende eller sundhedsperson, som agerer på patientens vegne, vurderer, at helbredssituationen ikke kan afvente henvendelse til egen læge i dennes åbningstid, skal patienten opnå tryghed og hjælp ved lægevagten.

Der er aftalt følgende servicemål for lægevagten:

A. Opkald via akutknap og VIP-nummer:

1. Den kvartalsvise gennemsnitlige ventetid må ikke overstige 3 minutter
2. 80% af opkald via akutknap og VIP-nummer skal være besvaret indenfor 3 minutter
3. 95% af opkald via akutknap og VIP-nummer skal være besvaret indenfor 5 minutter

B. Øvrige opkald til lægevagten:

1. Den kvartalsvise gennemsnitlige ventetid må ikke overstige 12 minutter
2. 70% af øvrige opkald til lægevagten skal være besvaret indenfor 15 minutter
3. 80% af øvrige opkald til lægevagten skal være besvaret indenfor 20 minutter

C. Ventetid i forbindelse med konsultationer:

1. 80% af alle konsultationer skal være afsluttet inden for 1 time efter borgerens visiterede tidspunkt til konsultation.

D. Ventetid i forbindelse med sygebesøg:

1. 90% af alle sygebesøg skal være påbegyndt indenfor 3 timer efter visitation til besøget.

8.2. Opfølgning på servicemål

Ved manglede målopfyldelse forpligter PLO-N sig til, at foretage korrigerende tiltag med henblik på at sikre målopfyldelse.

Med henblik på sikring af, at servicemålene efterleves i dag- og aftenvagter – opgøres ventetiden separat for disse. Ventetiderne opgøres månedligt, og tilgår PLO Nordjylland med henblik på opfølgning og muligheden for at foretage korrigerende handlinger. Anvendelsesgraden af brugen af akutknappen vil indgå i vurderingen af om PLO-Nordjylland lever op til de fastsatte servicemål.

8.3. Opfølgning på antal indlæggelser på akutafdelingerne

Der følges op på sammenhængen mellem antallet af indlæggelser på akutafdelingerne og antallet af sygebesøg og konsultationer, således at et fald i antallet af konsultationer og sygebesøg ikke modsvares af en tilsvarende stigning i antallet af indlæggelser på akutafdelingerne. I denne slags sammenligninger skal der tages højde for eksterne påvirkninger, herunder f.eks. den demografiske udvikling.

8.4. Opfølgning på sammenhæng med dagtid

Opkald til lægevagten kl. 16.00 - 17.00 i hverdage

Der følges op på udviklingen i antallet af opkald til lægevagten kl. 16.00 - 17.00. Hvis flere patienter kommer i kontakt med egen læge i dagtiden, forventes færre kontakter til lægevagten umiddelbart efter åbningstid.

Konsultationer i almen praksis kl. 15.00 - 16.00

En forbedret adgang til almen praksis vil forventeligt medføre et stigende antal konsultationer kl. 15.00 - 16.00.

Opfølgning på henvisningsmønster

Der kan følges op på, hvornår på dagen, der henvises til hospitalerne. Opfølgningen kan dels ske ved at kigge på praksisdata, og dels ved at se på hospitalsdata. Der er også mulighed for at kombinere de to for et mere fuldstændigt billede.

Audits og spørgeskemainsamling

Parterne forpligter sig på at indgå i periodevise audits minimum én gang årligt og indsamling af data f.eks. spørgeskemainsamling. Dette kunne f.eks. bruges i forbindelse med målgruppe analyse af patienter, som kontakter lægevagten, udviklingstiltag m.v.

9. IT og telefoni

Regionen stiller IT og telefoni til rådighed for lægevagts drift.

9.1. IT-systemet

IT-systemet er anskaffet med det formål at kunne tilrettelægge og drive en rationel og borgervenlig lægebetjening af borgerne i vagttiden indenfor rammerne af overenskomst om almen praksis. Systemet anvendes af de praktiserende læger i forbindelse med varetagelsen af arbejdet i vagtlægen. Der er etableret ét fælles system for hele regionen.

Udover systemets hovedfunktioner vedrørende visitation, registrering af behandlingsmæssige oplysninger og kommunikation, indebærer systemet, at:

- Det skal danne datagrundlag for statistiske analyser af henvendelsesårsager, visitationsadfærd samt behandleroplysninger, som Region Nordjylland og PLO-Nordjylland har behov for. Dataoverførelse, behandling af data og brug af statistikker sker i de enkelte tilfælde efter nærmere aftale med PLO-Nordjylland.
- Afregningen af honorarer med Region Nordjylland sker elektronisk.
- Når teknisk muligt fremsendes ligeledes oplysninger om lokation for behandling samt behandler-id for lægen med alle fremsendte fakturaer.

PLO-Nordjylland stiller data til rådighed for Region Nordjylland, jf. pkt. 7.

9.1.1. Kontraktforhold og dataansvar

Region Nordjylland har indgået aftale med firmaet EG Data Inform (nu EG A/S) om køb af Vagtlægesystemet MIDOC (MedWin) og afholder alle udgifter forbundet med anskaffelse, installation, indretning af arbejdspladser og drift af systemet.

Region Nordjylland afholder endvidere alle udgifter til systemvedligeholdelse, vedligeholdelse af registre og kommunikation.

Region Nordjylland stiller systemet til rådighed for PLO Nordjylland uden vederlag.

PLO-Nordjylland er på vegne af vagtlægerne dataansvarlig for borgeroplysninger i vagtsystemet.

PLO Nordjyllands Vagtudvalg er ansvarlig for introduktion og oplæring af nye brugere samt kontakt til EG A/S vedrørende systemændringer, driftsforstyrrelser, service, m.v. Vagtudvalget er tillige ansvarlige for, at der til enhver tid er opdaterede skriftlige brugervejledninger og manualer tilgængelig.

9.2. Telefonsystemet

Lægevagten anvender regionens telefonsystem og regionen har ansvaret for support heraf. Telesystemet er baseret på IP-telefoni og giver mulighed for sammenkobling med IT-systemet i forhold til funktion med cpr.nr. opslag. Herudover skal telefonsystemet kunne håndtere overløb mellem de forskellige matrikler således, at lægevagts visitation kan ske fleksibelt fra alle lokaliteter.

Der stilles fastnettelefoner og mobiltelefoner til rådighed for lægevagten i nødvendigt omfang.

Når borgerne ringer til lægevagten, vil de i ventetiden få en række informationer og påmindelser – såsom at have sit cpr-nummer parat, om man har husket at måle borgerens temperatur etc. Dertil kommer en række faste og situationsbestemte informationer som kan være sæsonafhængige. Dette kan f.eks. være ift. influenza, høfeber, epidemier mv. I ventetiden vil der også blive henvist til Region Nordjyllands hjemmeside www.rn.dk, hvor der kan søges mere situationsbestemt information. På hjemmesiden er lægevagten kort beskrevet, herunder hvornår lægevagten er relevant at bruge og hvad lægevagten ikke skal bruges til. Taleprompten på lægevagtens telefon indføres for at udnytte de tilgængelige ressourcer bedst muligt og for, at kun de rette borgere benytter lægevagten.

Det er muligt for borgerne at benytte en akutknap, således de ved behov herfor kan stilles foran i telefonkøen.

9.3. Teletolkning og chatfunktion for hørehæmmede

Der er mellem parterne enighed om, at muligheden for teletolkning skal være til stede i lægevagten. Teletolkning bruges ved konsultationer med borgere, der ikke taler og forstår dansk godt nok til at kommunikere med personalet, og hvor vagtlægen vurderer, at tolkning er nødvendigt. Teletolkning er tilgængeligt på stort set alle sprog og det er også muligt at benytte videokonferencesystemerne til at gennemføre tegnsprogstolkning med tale- og hørehæmmede borgere.

Der implementeres senest 01.09.2023 chatfunktion, sådan at døve og hørehæmmede selvstændigt kan kommunikere med lægevagten.

10. Transport af borgere til lægevagten

Region Nordjylland stiller i lægevagtens åbningstid undtagelsesvis transport af borgere til lægevagtens konsultationssteder til rådighed.

Formålet er at skabe grundlag for, at praktiserende læger i vagttiden kan rekvirere transport til borgere, når der, efter lægens vurdering, er behov for en hurtig indsats, men hvor lægen ikke indenfor en rimelig tid har mulighed for at aflægge besøg.

Der er enighed om, at borgeren sædvanligvis selv er ansvarlige for transport til lægevagtskonsultation, og at regionen ikke kan betale for borgerens transport. Transport af borgere til lægevagten kan derfor udelukkende foregå undtagelsesvist. Ordningen har således ikke til formål at løse borgernes transportbehov, men alene at forbedre lægernes muligheder for at yde hurtig hjælp, når det af helbredsmæssige årsager er nødvendigt, eller hvor det sker på socialmedicinsk indikation.

Ordningen omfatter alle borgere, der har ret til sundhedslovens ydelser, og som for tidspunktet for begæring af ydelsen opholder sig i Region Nordjylland. Transporten kan kun rekvireres af visitator.

Patienttransport rekvireres gennem Region Nordjyllands AMK-vagtcentral. Transporten skal rekvireres som en ikke-behandlingskrævende patienttransport.

Ved henvendelse til AMK-Vagtcentral angiver den rekvirerende læge årsag til transport, herunder hvorfor sygebesøg ikke kunne aflægges. Som årsag til transport skal den rekvirerende læge angive enten medicinsk

eller socialmedicinsk indikation. Den rekvirerende læge oplyser endvidere eget navn, borgerens navn og cpr-nummer, borgerens opholdsadresse, målet for kørslen (konsultationsstedet) og for returkørsel samt oplysninger om den nødvendige transportform. Destination for returkørsel kan ændres, hvis borgeren indlægges.

Udgift til transport, der ikke er rekvireret af den visiterende læge, betales af borgeren selv.

11. Udvikling

Der sker en øget digitalisering og teknologisk udvikling i samfundet generelt, herunder også i sundhedssektoren. Det forventes der også i stigende grad at gøre fremadrettet. En øget teknologisk udvikling kan være med til at højne den faglige og den borgeroplevede kvalitet samt sikre en effektiv ressourceanvendelse. Parterne er derfor fortsat enige om, at den teknologiske udvikling løbende indarbejdes i lægevagtsordningen. Der afsættes derfor en pulje til dette formål jf. afsnit 12.1.

11.1. Forbedret visitation

Parterne er enige om, at der skal etableres en telefonsluse med henblik på at guide borgere i en hensigtsmæssig retning. Dette udvikles i samarbejde mellem PLO-Nordjylland og Region Nordjylland. Der skal være mulighed for at borgerne kan vælge akutknappen i særlige hastende tilfælde, ligesom der skal være mulighed for at vælge spor for psykiatriske problemstillinger. I en 6 måneders periode vil der blive foretaget en monitorering af aktiviteten vedrørende de psykiatriske problemstillinger herunder graden af behov for viderevisitering til psykiatrisk skadestue. Parterne forpligter sig til efter de 6 måneder at etablere en mere varig løsning på baggrund af de indhøstede erfaringer. Parterne har en fælles forståelse af at det vil være hensigtsmæssigt, at borgere med psykiatriske problemstillinger visiteres til en fagperson med psykiatriske kompetencer.

12. Aftalens økonomi og honorering

12.1. Finansiering af lægevagts drift

Region Nordjylland har ansvaret for at sikre de driftsmæssige rammer for lægevagten. Region Nordjylland stiller således lokaler med det nødvendige inventar og udstyr til rådighed, herunder også forbindsstoffer og medicin efter positivliste. Derudover stiller Region Nordjylland hjælpepersonale (sygeplejersker) til rådighed for lægevagten i det omfang det er aftalt. Kørselsordning for kørende vagtlæger og helt undtagelsesvist også for borgere finansieres også af Region Nordjylland, der også stiller IT og telefoni til rådighed for lægevagten. Der er med denne aftale endvidere aftalt særlige honorarer og godtgørelser i forbindelse med vagtarbejde i lægevagten. Region Nordjylland yder således, efter de aftalte betingelser herfor, fremmødegodtgørelse i dag- og aftenvagter.

Region Nordjylland afholder endvidere de mellem parterne konkret aftalte udgifter til vagt- og visitationskurser for de deltagende læger samt førstehjælpkursus for de taxachauffører, som kører lægerne på sygebesøg.

Vagtsekretariatet varetager, indenfor et af regionen afsat budget, opgaven med indkøb af udstyr til den daglige drift af lægevagten. En nærmere beskrivelse heraf fremgår af bilag 5.

Driften af vagtsekretariatet, herunder honorering af vagtchef og koordinatorfunktion finansieres af PLO-Nordjylland. PLO-Nordjylland fastsætter i sine vedtægter nærmere bestemmelser herom baseret på antallet

af gruppe 1 sikrede. Region Nordjylland forpligter sig til at indbetale tilsvarende for gruppe 1 sikrede tilmeldt regions- og udbudsklinikker. En forudsætning for dette er, at der er transparens sådan at indbetalingen hviler på de samme forudsætninger.

Endelig indbetaler Region Nordjylland med virkning fra 1. januar 2023 årligt et driftstilskud på 500.000 kr. til PLO-Nordjylland.

Derudover indbetaler Region Nordjylland ligeledes med virkning fra 1. januar 2023 årligt 200.000 kr. til en moderniseringspulje til PLO-Nordjylland. Midlerne skal understøtte en modernisering af lægevagten, eksempelvis nye teknologiske tiltag og digitalisering.

I bilag 6 fremgår de økonomiske konsekvenser af ny lægevagtsaftale.

12.2. Honorering

Hver vagtlæge tildes et eget personligt vagtydernetnummer. Den enkelte vagtlæge honoreres via ydelsesafregning efter de overenskomstbestemte takster.

Vagtlægen udgør den lægefaglige backup og har det lægefaglige ansvar i de tilfælde, hvor sygeplejersker assisterer i behandlingen af borgere. Vagtlægen honoreres i overensstemmelse med overenskomsten for de borgere, som denne selv afslutter og registrerer i vagtlægesystemet, også selv om sygeplejersken har ydet assistance.

Honoreringen følger ansvaret dvs., at for de borgere vagtlægen tilser, får vagtlægen honoreringen. Ved de borgere hvor det er akutmodtagelsen der tilser borgeren, f.eks. ved overløb i en spidsbelastningssituation, udbetales der ikke honorar til vagtlægen. I det omfang sygeplejersker selvstændigt tilser borgere, uden tilstedeværelse af vagtlæge, vil det være den vagtlæge, der er på vagt på stedet, der modtager honoreringen.

12.2.1. Fremmødegodtgørelse i dag- og aftenvagter

For læger, som møder i dag- og aftenvagter, og som har 30 km eller derover fra praksisadresse til vagtlokationerne i Aalborg, Hjørring, Frederikshavn, Hobro og Thisted, ydes en fremmødegodtgørelse. Der kan dog maksimalt honoreres for op til 70 km. for hver vagt.

Ved lægens fremmøde i vagtkonsultationerne honoreres første konsultation svarende til besøg udgående fra lægens praksisadresse. For læger der ikke har eller er del af en klinik i Region Nordjylland honoreres første konsultation svarende til besøg udgående fra lægens opholdsadresse i Region Nordjylland (fx sommerhusadresse) eller fra regionsgrænsen til den pågældende vagtlokation. Det er kun muligt at modtage honoraret for fremmødegodtgørelse én vej. Der er oprettet særskilte ydelseskoder til honorering for fremmøde.

12.2.2. Garantibetaling

For nattevagter ydes i perioden frem til den regionale overtagelse af natbetjeningen af lægevagten fortsat en garantibetaling på 10.000 kr. pr. vagt. Sådan at forstå, at enkelte læge, som ikke via ydelsesafregning opnår et honorar på 10.000 kr., modtager differensen mellem den opnåede ydeshonorering og garantibeløbet. Det er alene muligt at opnå honorering for en fuld nattevagt – pt. 5 nattevagter pr. døgn.

Der ydes ikke fremmødegodtgørelse for nattevagter.

13. Klage- og erstatningssager

Klager over faglige forhold behandles af Styrelsen for Patientsikkerhed og klager over vagtlægens service behandles af samarbejdsudvalg for almen læger.

Såfremt sygeplejersker afslutter behandling eller et forløb, hvor der er konfereret med og/eller hvor lægevagten har været involveret, er det lægevagten, som har det juridiske ansvar. Hvis sygeplejersken afslutter et forløb, hvor lægevagten ikke har været involveret, så har akutmodtagelsen det juridiske ansvar, da sygeplejersken i så fald opererer pr. delegeret kompetence fra hospitalet.

14. Tvivlsspørgsmål

Spørgsmål om aftalens forståelse og fortolkning drøftes mellem aftalens parter. Kan der ikke opnås enighed herom, kan spørgsmål forelægges til drøftelse i Samarbejdsudvalget for almen læger.

Samarbejdsudvalget træffer beslutning i enighed og dets afgørelser af tvivlsspørgsmål i forhold til nærværende aftale er endelige.

Ved uenighed i Samarbejdsudvalget kan sagen fremsendes til Landssamarbejdsudvalget.

15. Ikrafttrædelse og opsigelse

Aftalen træder i kraft:

D. 01.01.2023 for så vidt angår driftstilskud og moderniseringspulje

D. 01.05.2023, for så vidt angår opstart af implementeringsgruppe.

D. 01.09.2023, for så vidt angår implementering af chatfunktion for kommunikation med døve og hørehæmmede.

D. 01.09.2023, for ændring af vilkår for fremmødegodtgørelse.

D. 01.10.2023, for servicemål.

D. 01.10.2023, for så vidt angår sygeplejerskeassistance på lægevagtskonsultationen i Hjørring

Senest d. 01.10.2023, for så vidt angår ressourceperson i lægevagtskonsultationen i Aalborg.

D. 01.10.2023, for så vidt angår ensretning af telefonsvarerbeskeder i almen praksis, jf. pkt. 6.1., og data vedrørende lægevagten, jf. pkt. 7.4.

D. 01.09.2024 for overgang til Region Nordjyllands natbetjening.

Parterne er enige om at aftalen efter en 4-årig periode kan drøftes.

Parterne kan opsigte denne aftale med 6 måneders varsel til den 1. i en måned.

Parterne er forpligtede til ved evt. ophør af aftalen loyalt at samarbejde med hinanden og evt. nye aktører i overgangsfasen, sådan at en sådan overgang kan ske til mindst mulig gene for borgerne.

Parterne understreger betydningen af at fortsætter det konstruktive samarbejde med et stærkt fælles fokus på implementering af aftalens elementer, ligesom parterne er indstillet på at tage et fælles ansvar for den eksterne kommunikation.

16. Underskrifter

Aftalen underskrives med forbehold for parternes respektive godkendelsesprocedurer.


Den 1. marts 2023



PLO-Nordjylland

Charlotte Lønskov Jensen

Den 1. marts 2023



Region Nordjylland

Mads Duedahl Johansen

Bilag 1: Lægevagt for Læsø

Bilag 2: Vagtinstruks

Bilag 3: Funktionsbeskrivelse sygeplejersker i Aalborg

Bilag 4: Hjelpepersonale i lægevagten

Bilag 5: Indkøb af udstyr og inventar i lægevagten

Bilag 6: Økonomiske konsekvenser af ny lægevagtsaftale

Bilag 1: Lægevagt for Læsø

Der er etableret én samlet lægevagtsordning for Region Nordjylland. Der er imidlertid særlige udfordringer i forhold til lægevagtsdækning af Læsø, hvorfor følgende ordning gælder for Læsø:

1. Systemunderstøttelse
 - A. Lægerne på Læsø tildeles ét vagtlægeydernummer pr. læge og tilsluttes det regionale lægevagtssystem.
 - B. Lægerne på Læsø foretager de fornødne registreringer m.v. i lægevagtssystemet.
 - C. Lægerne på Læsø er selv ansvarlige for at holde sig ajour med bookede borgere samt øvrige registreringer i lægevagtssystemet.

2. Beskrivelse af lægevagtsfunktion og samarbejde med lægerne på Læsø
 - A. Borgere på Læsø henvender sig som regionens øvrige borgere til lægevagts visitation i dennes åbningstid.
 - B. Borgerne visiteres af lægevagten og afsluttes telefonisk, hvis det af visiterende læge vurderes at være muligt.
 - C. Vurderes en konsultation at være nødvendig, men ikke af hastende karakter, tildeles den pågældende borger en tid til konsultation på Læsø. Lægerne på Læsø oplyser i den forbindelse en daglig fast konsultationstid til lægevagten.
 - D. Vurderes en konsultation eller et besøg at være nødvendig, og af hastende karakter, kontakter lægevagten den vagthavende læge på Læsø på tlf. 23697384. Der sker her en overdragelse af ansvaret for borgerens henvendelse og den videre kontakt til borgeren fra lægevagten til den vagthavende læge på Læsø.

3. Kontakt til lægen på Læsø direkte ift. akutte borgere, jf. pkt. 2 D, honoreres med 191,78 kr. Ydelseskode 4607.

Bilag 2: Vagtinstruks

VAGTINSTRUKS FOR LÆGEVAGTEN I REGION NORDJYLLAND

Godkendt af Samarbejdsudvalget den 24. juni 2022.

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), samt
- Denne vagtinstruks

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

Lægevagten ledes af et vagtudvalg efter delegation fra PLO-Nordjylland. Den daglige administration varetages af vagtchefen.

Alle praktiserende læger med ydernummer i henhold til Overenskomst om almen praksis i Region Nordjylland har 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.

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.

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 vagtdernummer efter retningslinjer vedtaget af Samarbejdsudvalget

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 Lægevagtens IT-system med egen, personlig pinkode/digital signatur ved log-in.

Praktiske anvisninger om forhold i forbindelse med vagtens afvikling lægges løbende på lægevagtens 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 lægevagtens 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. Vagtchefen 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 kommunikerer 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. Rækkefølgen af konsultationerne afgøres af konsultationslægen på baggrund af visitationsnotatet. I tilfælde, hvor det forventes, at patienten tilses umiddelbart efter ankomsten til konsultationen, påhviler det visitator at informere konsultationslægen herom, evt. ved telefonisk kontakt.

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 visitators 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 vaktens afløsning kan dog efter aftale med koordinator overføres til den afløsende læge.

3.4. Kombinerede besøgs- og konsultationsvagter

Ved konsultationerne uden fast læge ydes konsultationer af den kørende læge. Meddelelse om konsultation skal derfor videresendes til lægen på samme måde som ved besøg med oplysning om patientens fremmødetidspunkt og sted. Hvis gennemførelse af konsultation i dette tidsrum er oplagt urimelig, f.eks. fordi kørelægen befinder sig tæt på patientens bopæl, men langt fra konsultationen, kan den kørende læge beslutte sig til i stedet for konsultation at aflægge et sygebesøg.

3.6 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 visitator, 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 kører vagter under tutorlægens vagtydernummer, har akut forfald pga. sygdom eller lignende påhviler ansvaret for dækning af vagten tutorlægen.

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

4. Krav til lægens fremtræden og adfærd.

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

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 instruksene, 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. Bodden 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. Bodden tildeles den læge, der er ansvarlig for vagtens afholdelse. Bodden indgår i driften 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.

Bilag 3: Funktionsbeskrivelse sygeplejersker i Aalborg

For sygeplejersker med funktion i lægevagten gælder, at disse udfører opgaver under delegation fra de til enhver tid vagthavende læger. Der vil være opgaver, hvor sygeplejerskens assistance vil gøre lægevagten arbejds gange mere effektiv.

Sygeplejersken assisterer og understøtter behandling i lægevagten. I tilfælde af faglig uenighed mellem lægevagt og sygeplejerske om behandling, skal sygeplejersken i behandlingssituationen følge lægevagten rådgivning og instruktion. Efterfølgende orienterer sygeplejersken sin ledelse, som er forpligtet til at drøfte denne uenighed med lægevagtschefen og efterfølgende orientere sygeplejersken om resultatet af drøftelsen. Tilsvarende orienterer lægevagtschefen vagtlægen.

Som ansættende myndighed for sygeplejerskerne sørger regionen for, at afdelingsledelsen påtager sig ansvar for delegation, generel instruks og tilsyn jf. Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1219 af 11/12/2009 og vejledning nr. 115 af 11/12/2009 om autoriserede sundhedspersoners benyttelse af medhjælp (delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed). De tilstedeværende vagtlæger har ansvar for den konkrete rådgivning og instruktion, de yder til sygeplejerskerne i forbindelse med borgerbehandlingen.

Opgaver

Sygeplejerskerne varetager primært følgende opgaver i forhold til behandling, undersøgelse, observation af borgerer mv.:

- Behandling og undersøgelse af borgerer efter vagtlægernes anvisning
- Kortvarig observation af/opsyn med borgerer, der ikke kræver indlæggelse
- Efter instruktion fra vagtlægen observation og evt. behandling af borgerer der venter på indlæggelse
- Samarbejde med akutmodtagelsen
- Assisterer lægen ved diverse undersøgelser og udfører selv andre som f.eks. halspodninger, urinundersøgelser, giver injektioner osv., samt klargør til lægeundersøgelse
- Måler vitale parametre på borgerer ved behov
- Bestiller diverse prøver og undersøgelser, og giver evt. svar til borgeren
- Vasker og renses diverse sår
- Informerer borgerer og pårørende
- Udfører bandageringer
- Kontakter hjemmeplejen

Understøttelse af behandling i lægevagten

Undersøgelser:

- Blodprøver: hgb, glc, CRP (på borgernært udstyr)
- Urinundersøgelser
- EKG
- Halspodning – Strep A efter aftale med lægevagten
- Assistere ved behandlings/undersøgelsesprocedurer
- Blærekateteranlæggelse (inkl. Poser mv. til hjemmebrug)
- Astmabehandling med medicin på spacer/masker
- Akut påvirket borger (afhængigt af lokale forhold) inden overflytning til hospitalsregi
- Injektion af medicin efter ordination af lægevagten

- Måle vitale værdier ved behov (BT, puls, respiration og temperatur)
- Information/instruktion i behandling
- Kortvarig observation efter behandling (f.eks. astma) eller inden overflytning/indlæggelse

Skadetyper:

- Fremmedlegemer ører, næse og hud
- Øjenbehandling: fremmedlegemer, svejseøjne, mindre stænkskader mod øjne
- Sårskader herunder:
 - Mindre bidsår
 - Mindre brandsår
 - Mindre sårskader i øvrigt, der kan behandles med hudsuturering/limning
- Mindre skader på bevægeapparatet
- Tand- og mundskader
- Næseblødning

Samarbejde/logistik:

- Overflytning af borger til indlæggelse på akutafdeling inkl. Evt. bestilling af transport
- Tilkalde assistance til akut dårlig borger
- Kontakt til hjemmepleje

Rekvirere undersøgelser

Bilag 4: Hjelpepersonale i Lægevagten

Af nedenstående tabel fremgår det, hvilket hjælpepersonale der er tilstede i lægevagten i Nordjylland. Ændringer af nedenstående kan forekomme efter forudgående dialog mellem parterne.

Lokation	Hjelpepersonale	Vagter/arbejdstid	Gældende fra
Aalborg	Sygeplejerske	Mandag – torsdag: 15.45 – 22.00	Er i drift
		Mandag – torsdag: 17.30 – 23.45	
		Mandag – torsdag: 23.30 – 07.00	
		Fredag: 15.45 – 22.00	
		Fredag: 17.30 – 23.45	
		Fredag: 23.30 – 07.45	
		Lørdag: 07.30 – 15.45	
		Lørdag: 11.00 – 20.00	
		Lørdag: 17.30 – 23.45	
		Lørdag: 23.30 – 07.45	
		Søndag: 07.30 – 15.45	
		Søndag: 11.00 – 20.00	
		Søndag: 17.30 – 23.45	
	Søndag: 23.30 – 07.00		
	Aalborg	Ressourceperson	Mandag: – fredag 17.00 23.00
Lørdag: 08.00 – 23.00			
Søndag: 08.00 – 23.00			
Thisted	Sygeplejerske	Mandag – fredag: 16.30 – 22.00	Er i drift
		Lørdag: 11.00 – 19.00	
		Søndag: 11.00 – 19.00	
Hjørring	Sygeplejerske	Mandag – fredag: 16.30 – 22.00	Pr. 1 oktober 2023
		Lørdag: 11.00 – 19.00	
		Søndag: 11.00 – 19.00	

Bilag 5: Indkøb af udstyr og inventar i lægevagten

Vagtsekretariatet varetager opgaven med indkøb af inventar og udstyr til daglig drift i lægevagten. Vagtsekretariatet foretager i den forbindelse den nødvendige prioritering af indkøb indenfor den givne budgetramme.

Budget

Den årlige budgetramme er på 125.000 kr. Beløbet indsættes primo januar hvert år på en af PLO-Nordjylland givet konto.

Budgettet angiver den økonomiske ramme, som vagtsekretariatet kan foretage indkøb indenfor. Opstår der et behov for ekstraordinære og store indkøb/enkeltinvesteringer, der ikke kan rummes indenfor rammen, skal dette drøftes med administrationen i Region Nordjylland.

Vagtsekretariatet udarbejder halvårligt en afrapportering til administrationen i Region Nordjylland i forhold til hvad der er indkøbt og hvor mange midler, der er tilbage på driftsbudgettet. Det samlede regnskab udarbejdes i januar måned det efterfølgende år og sendes til administrationen i Region Nordjylland. Bilag skal opbevares i 5 år med henblik på revision.

Evt. mindre forbrug, dog max. 25.000 kr., kan efter ansøgning overføres til efterfølgende år.

Inventar og udstyr

Aftalen omfatter alt inventar og udstyr på lægevagtens konsultationssteder i Aalborg, Hjørring, Thisted, Hobro og Frederikshavn.

Ved inventar og udstyr forstås:

- Møbler, lejer mv.
- Mindre klinisk udstyr
- Apparatur, f.eks. EKG, CRP mv.

Der kan kun indkøbes inventar og udstyr, der er relevant for lægevagtens udstyr. Alt udstyr må kun anvendes af og i lægevagten. Udstyr som medbringes på sygebesøg skal returneres til vagtlokationen.

Telefoni, IT udstyr samt medicin, depotvarer og utensilier fra positivlisten er ikke omfattet af aftalen.

Vagtsekretariatet registrerer alt udstyr og i hvilken takt det udskiftes.

Bilag 6: Økonomiske konsekvenser af ny lægevagtsaftale

Udgifter for regionen som følge af ny lægevagtsaftale:

Hjælpepersonale Thisted	0,7 mio. kr.
Hjælpepersonale Hjørring	0,7 mio. kr.
Hjælpepersonale Aalborg	0,8 mio. kr.
Driftstilskud	0,5 mio. kr.
Moderniseringspulje	0,2 mio. kr.
I alt	2,9 mio. kr.

Foruden ovenstående vurderes regionen at få en endnu ukendt merudgift i forbindelse med overtagelse af natbetjeningen af lægevagten.

Regional finansiering:

Bortfald af Regions- og udbudsklinikkens deltagelse i lægevagten	2,2 mio. kr.
Ændring af ordning om fremmødegodtgørelse	0,7 mio. kr.
I alt	2,9 mio. kr.

Ovenstående skal ses i sammenhæng med en samlet udgift til lægevagten i 2022 på 97,7 mio. kr.