



Aftale vedrørende

almen praksis' medvirken i sundhedsberedskabet i Region Hovedstaden – 07.06.2021

§ 1 Aftalens parter

Denne aftale er indgået mellem PLO-Hovedstaden og Region Hovedstaden ved Center for Sundhed og Akutberedskabet.

§ 2. Formål

Stk. 1

Aftalen er en udmøntningsaftale om almen praksis' medvirken i sundhedsberedskabet jf. Region Hovedstadens sundhedsberedskabsplan.

Aftalen skal sikre, at der ydes en ensartet indsats fra almen praksis i beredskabssituationer, uanset hvor i regionen der er behov for denne. Regionen sikrer, at kapaciteten internt i hospitalssektoren udnyttes, inden iværksættelse af indsats fra almen praksis. Almen praksis skal sikre en videreførelse af de daglige opgaver samt tilpasse sig de ændrede krav, som situationen fordrer, herunder forebyggelses-, behandlings- og omsorgsopgaver.

Aftalen skal endvidere sikre en effektiv kommunikation ved beredskabshændelser og et beredskab for nedenstående situationer.

Aftalen fastlægger:

1. De alment praktiserende lægers indsats ved ekstraordinære udskrivelser fra hospitaler herunder varetagelse af behandlingsansvaret efter udskrivning.
2. De alment praktiserende lægers indsats ved forebyggende medicinering, fx vaccination, forebyggende antibiotikabehandling og lignende.
3. Andre situationer, hvor sundhedsberedskabet aktiveres.

Stk. 2 Forventning til brug af aftalen

Aftalens del om indsats fra almen praksis ved ekstraordinær udskrivning fra hospitaler forventes kun yderst sjældent taget i brug. Ekstraordinær udskrivning af patienter fra hospitalerne kan iværksettes ved beredskabshændelser som fx større ulykker, terrorhændelser og epidemier.

§ 3 Beskrivelse af indsatsen fra almen praksis

Aftalen omhandler beredskabssituationer, hvor hospitalerne efter konkret vurdering ikke har kapacitet til at håndtere de af beredskabssituationen indlagte patienter, og det besluttes at foretage ekstraordinær udskrivning af patienter. Hospitalerne skal forinden vurdere den samlede kapacitet.

I disse situationer kan de praktiserende læger inddrages i behandling af de udskrevne patienter. Behandlingen foregår i egen praksis, i patientens hjem eller i kommunale faciliteter.

I en beredskabssituation er de praktiserende lægers opgave i forbindelse med sundhedsberedskabet at tilse og behandle egne patienter. Derudover at tilse og behandle andres patienter jf. de almindelige ferie- og fraværsaftaler.

Det må forventes, at almen praksis i en beredskabssituation ikke vil kunne levere samme indsats i almen praksis som normalt, idet almen praksis vil være en del af beredskabssituationen.

Indlæggelser, som ikke er akutte, udsættes til beredskabssituationen er afblæst.

Almen praksis' indsats er følgende:

- Medvirke til at mindske indlæggelsesbehovet på hospitalerne for andre sygdomme.
- Tilse patienter efter ekstraordinær udskrivning.
- I tilfælde, hvor et større antal patienter ekstraordinært udskrives fra hospitalet grundet aktiveret beredskab, kan en indsats forekomme i følgende situationer:
 - A. Patienter udskrives til eget hjem uden hjemmepleje (med eller uden lægemidler og/eller medicinsk udstyr)
 - B. Patienter udskrives til eget hjem med hjemmepleje
 - C. Patienter udskrives til plejecenter/-institution
 - D. Øget pres på praksis ved flere henvendelse om syge eller bekymrede borgere, herunder fra hjemmeplejen.

Ad. A, B og C. I de tilfælde, hvor et større antal patienter ekstraordinært udskrives, kan patienten henvende sig til deres praktiserende læge ved behov. Hospitalet informerer patienten om denne mulighed. Hospitalet informerer patientens praktiserende læge om udskrivningen og om relevante forhold vedrørende behandling via epikriser med angivelse i epikrisen, at der er tale om "ekstraordinær udskrivelse" og med minimum gul farvemarkering for at gøre opmærksom på, at der er tale om ekstraordinær udskrivelse. Patientens praktiserende læge vurderer ved henvendelse patientens tilstand og tager stilling til eventuelt behov for genindlæggelse.

I dagtiden skal almen praksis i disse situationer varetage den nødvendige behandling af patienter, som er ekstraordinært udskrevet fra hospitaler, og hvor patienterne enten har ophold i eget hjem eller i kommunale faciliteter. Ved udskrivning bliver der fra hospitalet udleveret medicin til patienten til 3 hverdage, det vil sige til udskrivelsesdagen og to følgende hverdag. Hvor der er søn- og helligdage mellem hverdagene, medgives medicin til flere dage. Patientens praktiserende læge vurderer det videre forløb.

De ekstraordinært udskrevne patienter vil have forskellige behov for lægehjælp. De praktiserende læger foretager udelukkende almenmedicinsk behandling. En del af patientgruppen vil alene have behov for sædvanlig kontakt med deres praktiserende læge, mens andre vil have behov for ekstra lægehjælp fra almen praksis. Patientens praktiserende læge kan genindlægge patienten, hvis lægen finder behov derfor.

Det er altid den praktiserende læge, som har ansvaret for patienten, der vurderer behovet for behandling.

§ 4 Forebyggende medicinering, fx vaccination, forebyggende antibiotikabehandling og lignende

Beslutning om at vaccinere hele befolkningen eller større grupper heraf træffes af Sundhedsministeren efter indstilling fra Sundhedsstyrelsen.

Vaccination af risikogrupper

Der kan være situationer, hvor kun en del af befolkningen skal vaccineres, eksempelvis ældre, syge og gravide. Denne beslutning træffes af Sundhedsministeren efter indstilling fra Sundhedsstyrelsen. Det er en regional opgave at iværksætte og organisere vaccinationen. Honorering af de praktiserende læger følger de nationale retningslinjer for honorering af vaccinationer.

§ 5 Andre situationer, hvor beredskabet aktiveres

Der kan forekomme andre situationer end de ovenfor beskrevne, hvor et sundhedsberedskab aktiveres. Før der kan ske aktivering af de praktiserende læger i sundhedsberedskabet, skal der forudgående indgås aftale med PLO-Hovedstaden, herunder om omfang, indhold og honorering.

§ 6 Aktivering i beredskabssituationer

Når Region Hovedstaden ønsker en indsats, sender Center for Sundhed en meddelelse til de praktiserende lægers e-Boks, samt ved information i PraksisNyt. Center for Sundhed sender desuden informationen til PLO-Hovedstaden, som videresender til de praktiserende læger. PLO-Hovedstaden informerer de praktiserende læger via mail.

Almen praksis vil så vidt muligt bliver varslet i god tid, hvilket kan være alt mellem få timer til dage (fx ved vaccinationsopgaver).

§ 7 Honorering i beredskabssituationer

De praktiserende læger afregner ydelser på vanlig vis i henhold til overenskomsten. Al aktivitet i almen praksis i beredskabsdage holdes udenfor overenskomstens økonomiprotokollat samt den individuelle højstegrænse (§ 88).

Region Hovedstaden og PLO-Hovedstaden aftaler i den konkrete situation, hvilke datoer der betragtes som beredskabsdage.

§ 8 Tvister

Enhver tvist, der måtte opstå i medfør af denne aftale, afgøres endeligt af en af aftalens parter i fællesskab udpeget opmand. Kan der ikke opnås enighed om opmanden, udpeges denne af præsidenten for Sø- og Handelsretten.

§ 9 Evaluering

Aftalens parter evaluerer aftalen efter en beredskabshændelse, hvor aftalen har været aktiveret. Evalueringen forelægges Praksisplanudvalget.

§ 10 Opsigelse

Aftalen kan opsiges af hver af parterne med 6 måneders varsel til den 1. i en måned.

Såfremt Overenskomst om almen praksis opsiges af en af overenskomstens parter, ophører nærværende aftale.

§ 11 Ikrafttræden

Aftalen træder i kraft, når aftalen er underskrevet af parterne.

København, den 8/6-2021

Peder Beistad

PLO-Hovedstaden

Hillerød, den 8/6 - 2021

[Signature]

Region Hovedstaden

Ballerup, den 09.06.2021

[Signature]

Region Hovedstadens
Akutberedskab