

Den 11. april 2013

§ 2-aftale mellem Praksisudvalget i Region Sjælland, Roskilde Kommune og Greve Kommune

Lægedækning i relation til projekt om akutpladser¹ i Roskilde og Greve kommuner

§ 1 Aftalens parter m.v.

Stk. 1

Nærværende aftale er indgået mellem Praksisudvalget i Region Sjælland og Roskilde og Greve Kommuner.

Stk. 2

Aftalen omfatter samtlige praktiserende speciallæger i almen medicin med ydernr. for Region Sjælland og med praksisadresse i Greve eller Roskilde Kommune.

Stk. 3

Aftalen omfatter sikrede patienter med bopæl i Roskilde Kommune eller Greve Kommune, der henvises til akutpladserne i Greve og Roskilde kommuner fra Roskilde Sygehus' Akut Diagnostiske Enhed (ADE), Medicinsk Afdeling, Roskilde Sygehus eller Geriatrisk afdeling, Roskilde Sygehus.

§ 2 Formål

Stk. 1

Aftalens formål er at sikre den nødvendige lægedækning på de kommunale akutpladser i Greve og Roskilde Kommune, som er omfattet af det tværsektorielle projekt "Den ældre medicinske patient: Optimering af akutindsatsen omkring Roskilde Sygehus".

Stk. 2

Akutpladsernes opgave er at yde sygepleje² og varetage delegerede lægefaglige opgaver i relation til udskrevne ældre medicinske patienter henvist fra Roskildes Sygehus efter de i projektet definerede in- og eksklusionskriterier. Der er tale om 4 akutpladser i Greve Kommune og 4 akutpladser i Roskilde Kommune. Antallet af pladser kan ændres med minimum 2 måneders varsel til den første i en måned over for Praksisudvalget.

§ 3 Det lægefaglige ansvar for patienterne på akutpladserne

Stk. 1

Patienterne udskrives fra Roskilde Sygehus, når de er udredt og lægefagligt færdigbehandlede. Når

¹ Betegnelsen "akutpladser" er en arbejdsbetegnelse. Der vil inden projektstart blive taget stilling til en alternativ betegnelse for pladserne.

² Efter § 138 i Sundhedsloven.

Den 11. april 2013

Roskilde Sygehus udskrives en patient til akutpladserne i Greve og Roskilde kommuner, er lægerne på Roskilde Sygehus ansvarlige for at sikre tilstrækkelig skriftlig og evt. mundtlig overlevering af relevante oplysninger om patientens behandling til teamlederen på akutpladserne og patientens praktiserende læge, herunder skal Roskilde Sygehus elektronisk fremsende epikrise og handleplan indeholdende formål med ophold på akutpladsen samt behandlingsplan og ordinationer senest 24 timer efter udskrivelse til akutpladsen. Senest 24 timer eller senest førstkommende hverdag efter patientens ankomst til akutpladsen skal akutpladsernes personale i dagtiden kontakte patientens praktiserende læge telefonisk med henblik på at sikre, at den praktiserende læge er orienteret om, at patienten er visiteret til akutplads. Den praktiserende læge skal til dette formål oplyse et direkte telefonnummer, som lægen kan kontaktes på, og skal i tilfælde af sygdom, ferie eller andet fravær sikre, at en telefonsvarer oplyser om stedfortræder, så akutpladsernes personale i stedet kan kontakte stedfortræderen.

Stk. 2

De første 24 timer eller frem til førstkommende hverdag efter udskrivelse fra Roskilde Sygehus skal personalet på akutpladserne ved behov for lægefaglig bistand kontakte den afdeling på Roskilde Sygehus, som har visiteret patienterne til akutpladserne.

Stk. 3

Når der er tale om delegation af lægeforbeholdt virksomhed fra sygehuslægerne til personalet på akutpladserne, skal der foreligge en instruks for den sundhedsfaglige virksomhed, hvorefter det jf. Vejledning om autoriserede sundhedspersoners brug af medhjælp, er akutpladsernes ledelses ansvar at sikre, at personalet er oplært og instrueret i at varetage opgaverne i alle vagtlag.

Stk. 4

Fra 24 timer, dog tidligst førstkommende hverdag efter udskrivelse fra Roskilde Sygehus, skal personalet på akutpladserne ved behov for lægefaglig bistand i dagtiden kontakte den praktiserende læge. Der vil dog fortsat være mulighed for telefonisk eller elektronisk kontakt mellem Roskilde Sygehus, akutpladsernes teamleder og de praktiserende læger.

Stk. 5

Har patienten og/eller personalet på akutpladserne behov for lægefaglig bistand i forhold til den behandling, der administreres intravenøst eller i forhold til opretholdelsen af intravenøse adgange, skal akutpladsernes personale kontakte sygehuslægerne, ikke almen praksis. Personalet på akutpladserne skal være i stand til at tage, håndtere og sende blodprøver samt anlægge og passe IV-adgange, sonder og katetre, således at genanlæggelse ikke skal afvente den praktiserende læges sygebesøg. Hvis der alligevel opstår behov for lægefaglig bistand til genanlæggelse og besøget ikke kan afvente den praktiserende læges besøg indenfor 8 timer, kan den praktiserende læge vælge at bede lægerne på Roskilde Sygehus om hjælp til anlæggelse af IV-adgange, sonder og katetre.

Den 11. april 2013

Stk. 6

Får patienten på akutpladsen behov for akut lægehjælp efter kl. 16, i weekender eller på helligdage kontaktes vagtlæge eller sygehus efter gældende regler.

Stk. 7

Når der er tale om delegation af lægeforbeholdt virksomhed fra almen praksis til personalet på akutpladserne, skal der foreligge en instruks for den sundhedsfaglige virksomhed, hvorefter det jf. Vejledning om autoriserede sundhedspersoners brug af medhjælp, er akutpladsernes ledelses ansvar at sikre, at personalet i alle vagtlag er oplært og instrueret i at varetage opgaverne.

Stk. 8

Alle sygeplejersker på akutpladserne kompetenceudvikles på Roskilde Sygehus' ADE til at håndtere de lægefaglige opgaver, som delegeres fra sygehuslæger til personalet på akutpladserne i forbindelse med udskrivelse fra Roskilde Sygehus, herunder de opgaver, der omfatter at tage, håndtere og sende blodprøver samt anlægge og passe IV-adgange, sonder og katetre. Der udarbejdes inden projektets opstart og i samarbejde med Roskilde Sygehus skriftlige instrukser for opgaverne³ samt arbejdsgangsbeskrivelser for akutpladsernes personale i forhold til brug af sygehuslægerne.

Stk. 9

Der udarbejdes inden projektets opstart og i samarbejde med den ansatte lægekonsulent, se § 4, skriftlige instrukser for de opgaver, som de praktiserende læger delegerer til personalet på akutpladserne samt arbejdsgangsbeskrivelser for akutpladsernes personale i forhold til brug af de praktiserende læger og lægevagten.

Stk. 10

Almen praksis, herunder lægevagten, er til enhver tid berettiget til at genindlægge patienten, hvis dette, ud fra et lægefagligt skøn, findes hensigtsmæssigt.

Stk. 11

Er der behov for tolkebistand i forbindelse med sygebesøg rekvirerer akutpladsernes personale tolken. Den praktiserende læge modtager i disse tilfælde et tillægshonorar, se § 5, stk. 2.

§ 4 Ansættelse af lægekonsulent til akutpladserne

Stk. 1

Der ansættes to lægekonsulenter til deltagelse i projektet og til supervision af personalet på akutpladserne. Lægekonsulenterne varetager i denne forbindelse løbende kommunikation med deres kolleger i almen praksis vedrørende diverse praktiske forhold, kommunikation mv.

³ Det drejer sig fx om IV-behandling (væske og medicinering), blodprøvetagning, dyrkning af urin, SAT-måling, C-PAP, kateter-, dræn- og stomipleje, observation/behandling i særlige situationer mv.

Den 11. april 2013

Lægekonsulenterne forventes samlet set at bruge 4-6 timer pr. måned til denne opgave. Lægekonsulenterne skal være speciallæge i almen medicin, have ydernummer for Region Sjælland og have praksisadresse i henholdsvis Greve eller Roskilde Kommune.

Stk. 2

Ansættelse af lægekonsulenterne sker af Greve Kommune/Roskilde Kommune. Kommunen har det personaleadministrative ansvar, efter enig indstilling fra et paritetisk sammensat ad hoc ansættelsesudvalg.

Stk. 3

Stillingen opslås via mail til alle praktiserende læger i hhv. Roskilde og Greve kommuner. Ordlyden af opslaget skal nærmere aftales med Praksisudvalget.

§ 5 Honorering

Stk. 1

De praktiserende læger honoreres af projektet for de ydelser de leverer til deres patienter, når disse befinder sig på akutpladsen. Ydelseshonorarerne for disse ydelser afregnes med særligt aftalte takster. Der er forventet behov for sygebesøg på pladserne i størrelsesordenen 1-2 gange pr. måned pr. kommune, mens der er forventet behov for telefonisk kontakt i størrelsesordenen 4-5 gange pr. måned pr. kommune.

Stk. 2

Almen praksis' opgaver og ansvar vil i projektet være mere omfattende end normalt, da der vil være tale om tidligere udskrivelse af multisyge og multimedicerede patienter, hvis sygehistorie og behandling er mere kompleks end den gennemsnitlige befolknings. Derfor afregnes der med følgende honorarer for de ydelser, der leveres:

Overlevering af patient*	26,00 kr.
Telefonisk og elektronisk kontakt under opholdet	120,00 kr.
Sygebesøg inkl. elektronisk korrespondancemeddelelse	550,00 kr.
Tidsforbrugstillæg pr. km, der køres i forbindelse med sygebesøg	13,00 kr.
Kørselsgodtgørelse pr. km, der køres i forbindelse med sygebesøg	4,37 kr.
Tillæg, når der anvendes tolk	125,33 kr.

* se § 3, stk. 1

Den 11. april 2013

Stk. 3

Lægekonsulenten aflønnes med den timetakst, som PLO anbefaler, når praktiserende læger benyttes som konsulenter m.v. (pr. oktober 2012: 866,12 kr.)

Stk. 4

Nærværende § 2-aftale indebærer, at honoreringen efter § 5, pkt. 2 sker uafhængigt af evt. omsætningsloft og afregnes af projektet.

§ 6 Afregning

Stk. 1

Honorarer i henhold til § 5, stk. 1 og 2 og 3, afregnes af projektet "Den ældre medicinske patient: Optimering af akutindsatsen omkring Roskilde Sygehus".

Stk. 2

For at ydelserne i almen praksis i projektet kan følges, oprettes særlige ydelsesnumre for almen praksis' ydelser. Personalet på akutstuerne skal registrere alle kontakter til almen praksis (egen læge og dennes stedfortræder), lægevagten og sygehuset.

§ 7 Evaluering

Akutpladsernes brug af de praktiserende lægers, herunder lægevagtens, ydelser monitoreres løbende i projektet, således at denne aftale kan tilpasses ved behov. Aftalen evalueres efter projektets første 6 mdr., hvor der tages stilling til behov for tilpasning. Tilpasning af aftalen forudsætter godkendelse i Praksisudvalget. En lokal/regional PLO-repræsentant (lægelægsformand/ praksisudvalgsmedlem/ en af PLO udpeget praktiserende læge) skal deltage i evalueringsarbejdet. Evalueringen skal omhandle kvaliteten af den givne behandling og pleje samt antal og karakteren af henvendelser til almen praksis (egen læge og denne stedfortræder), lægevagten og sygehuset.

Data indsamles løbende fra 1. maj 2013 – 31. december 2014.

§ 8 Tvister

I tilfælde af misligholdelse ophører aftalen uden varsel. I tilfælde af uenighed, der ikke kan forliges af parterne i enighed, ophæves aftalen.

§ 9 Opsigelse

Nærværende aftale kan af hver af parterne opsiges med 3 måneders varsel til den 1. i en måned. Opsigelsen skal ske skriftligt. Aftalen kan opsiges med 14 dages varsel i det tilfælde, at loftet af ordningens budgetramme er nået.

Den 11. april 2013

§ 10 Ikrafttræden og udløb

Stk. 1

Nærværende aftale er gyldig fra dens underskriftdato og har virkning fra og med den 1. maj 2013. Aftalen udløber ved projektets afslutning den 31. december 2014.

Stk. 2

Aftalen skal i henhold til Landsoverenskomst om Almen Lægegerning § 2 ikke indberettes til Landsoverenskomstens parter.

Stk. 3

Nærværende aftale kan ikke danne præcedens for eventuelle efterfølgende aftaler om lægedækning på akutte/subakutte pladser.

Underskrifter

24/4-2013



Dato

Formand for Praksisudvalget, Niels Ulrich Holm

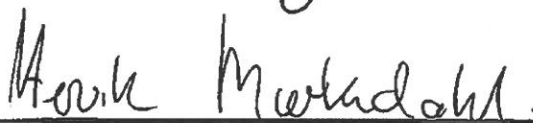
12/4-2013



Dato

Formand for Roskilde Kommunale Lægelaug, Sif Kielgast

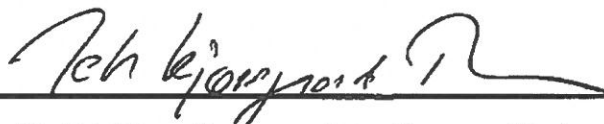
12/4-2013



Dato

Formand for Greve Kommunale Lægelaug, Henrik Mærkedahl

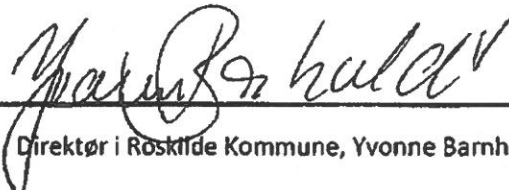
17/4 2013



Dato

Direktør i Greve Kommune, Peter Kjærsgaard Pedersen

15/4-2013



Dato

Direktør i Roskilde Kommune, Yvonne Barnholdt