

J.nr. 22/12747

17. januar 2023

# Lokalaftale mellem Region Syddanmark og PLO Syddanmark om tilrettelæggelse af den regionale lægevagt

## § 1 Baggrund

I henhold til § 39 jf. § 38 i Overenskomst om almen praksis (2022) er regionen ansvarlig for tilrettelæggelsen af lægebetjeningen i vagttiden.

Det fremgår af § 39, stk. 5, at de alment praktiserende læger har ansvaret for lægebetjeningen i vagttiden efter §§ 40 og 41.

Region Syddanmark og PLO Syddanmark skal i henhold til overenskomsten indgå i drøftelser om en moderniseret lægevagtsordning. På baggrund af disse forhandlinger om en moderniseret lægevagt er denne aftale blevet til.

Aftalen er udformet inden for rammerne af overenskomstens bestemmelser omkring lægevagten.

Den endelige tilrettelæggelse af lægevagten i regionen sker jf. § 40, stk. 1 ved nærværende aftale mellem regionen og de praktiserende læger.

## § 2 Aftalen og dens parter

Aftalen er indgået mellem Region Syddanmark og PLO Syddanmark og dækker vagtbetjeningen i hele regionen. På Ærø er det dog kun den regionale visitation, som indgår i denne aftale, idet den resterende del af vagtbetjeningen uændret varetages af sygehuset på Ærø. Vagtordningen på Ærø er beskrevet i bilag 3.

Aftalen vedrører varetagelse af lægevagtsbetjeningen i tidsrummet kl. 16.00-23.00 på hverdage og kl. 08.00-23.00 weekend/helligdage.

## § 3 Formål med aftalen

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

Aftalen skal sikre en moderne, rationel og velfungerende vagtordning, som yder befolkningen i Region Syddanmark en god og tilgængelig lægebetjening i vagttiden med høj sundhedsfaglig kvalitet.

Parterne er enige om, at aftalen skal:

- Sikre et nært og tilgængeligt lægevagtstilbud
- Sikre en fornuftig ressource- og kapacitetsudnyttelse i lægevagten.
- Gøre deltagelse i lægevagtsarbejdet mere attraktivt for de praktiserende læger med henblik på at fremme rekrutteringen til lægevagten.
- Sikre sammenhæng til det øvrige akutberedskab

Derudover er parterne enige om, at den teknologiske udvikling løbende indarbejdes i lægevagtsordningen.

Parterne forpligter sig til at indgå i et loyalt, fleksibelt og smidigt samarbejde med hinanden, og til at informere hinanden om forhold, der skønnes at kunne vedrøre aftalen.

## § 4 Lægevagten drift, organisering og opgaver

### **PLO Syddanmarks ansvar**

PLO Syddanmark er ansvarlig for driften af lægevagten, herunder bemanningen af lægevagten, leveringen af sundhedsydelserne til borgerne og den arbejdsmæssige organisering af vagtarbejdet.

PLO Syddanmark nedsætter et Vagtudvalg, som leder lægevagten med ansvar over for PLO Syddanmark. Vagtudvalget har ansvar for drift af lægevagten og lægefaglige forhold.

Vagtudvalget udarbejder en vagtinstruks. Vagtinstruksen beskriver rammerne for den praktiske afvikling af arbejdet i lægevagten, lægernes forpligtelser ved deltagelse i vagtordningen samt andre administrative forhold.

Forhold som retningslinjer for tildeling af vagter, program for oplæring af nye vagtlæger i lægevagten systemer og forhold, kodeks for adfærd og service samt sanktioner ved overtrædelse af vagtinstruksen beskrives i vagtinstruksen i henhold til Overenskomst om almen praksis.

Vagtinstruksen godkendes af Samarbejdsudvalget for almen praksis forud for instruksens ikrafttræden, ligesom forslag til ændringer i vagtinstruksen godkendes af Samarbejdsudvalget. Vagtinstruksen vedlægges som bilag 2 til denne aftale.

Lægevagten bemannes af praktiserende læger med ydernummer uanset organiseringsform. Derudover kan de læger, som fremgår af overenskomstens § 40, stk. 7, deltage i lægevagten med vagtydernummer.

I regionens kontrakter vedrørende regions- og udbudsklinikker indskrives, at klinikkerne deltager i lægevagten. Dette gælder for kontrakter, der indgås efter aftalens ikrafttræden.

### **Region Syddanmarks ansvar**

Regionen stiller lokaler med det nødvendige inventar og udstyr til rådighed, herunder også forbindsstoffer, utensilier og medicin efter positivliste (jf. overenskomsten §§ 36 og 37) samt IT- og telefonisystem. Regionen stiller hjælpepersonale til rådighed for lægevagten i det omfang, det er aftalt,

jf. denne aftales §5. Regionen stiller ligeledes kørselsordning for kørende vagtlæger til rådighed for de vagtlæger, der ønsker at benytte en sådan ordning.

Regionen bemander de to skadestrukturer i Grindsted og Tønder med sygeplejersker. Skadestrukturerne indgår i vagtordningen i skadestrukturerne åbningstid. Derudover bemander regionen konsultationen på Ærø.

Regionen varetager fra 01.09.2023 skadesvisitationen fra kl. 8-23 alle dage.

### **Implementeringsgruppe**

Der nedsættes en implementeringsgruppe med deltagere fra PLO Syddanmark og Region Syddanmark med henblik på at sikre en god implementering af denne aftale, herunder regionens akutte natordning, samt gode overgange mellem ordningerne. Implementeringsgruppen nedsættes med virkning fra den 01.3.2023, og til ordningen er fuldt implementeret.

## **Lægevagtens opgaver**

### **Visitation**

Lægevagten tilrettelægges som en visitationsvagtordning med telefonisk visitation fra visitationsenheder.

Der anvendes ét telefonnummer til lægevagten i hele regionen.

Visitationen varetages af læger.

Den visiterende vagtlæge afgør, om patienten kan afsluttes med en telefon- eller videokonsultation eller viderevisiteres til konsultation eller sygebesøg. Den visiterende vagtlæge har yderligere mulighed for at henvise patienter direkte til sygehus, til skadestruktur og til at rekvirere en ambulance til patienten.

Visitationen baseres på et lægefagligt skøn. Såfremt visitatoren beslutter, at patienten skal tilses af en læge, er udgangspunktet, at dette sker ved konsultation i lægevagten eller via en videokonsultation.

Det indgår i visitationen til fysisk konsultation, at lægen, ud fra en lægefaglig vurdering og de kendte helbredsoplysninger, visiterer til et konsultationssted med de relevante funktioner og relevant udstyr.

Der udarbejdes særlig retningslinje for visitation af patienter til de to skadestrukturer, idet det udelukkende er patienter med problemstillinger, som kan varetages af sygeplejerskerne på skadestrukturerne, som henvises dertil.

Vagtlægerne kan i visitationen, og i et omfang aftalt med regionen, anvende opkobling til lægevagten direkte fra egen klinik eller anden lokation. Opkoblingen sker på dertil konfigurerede computere udleveret af lægevagten, og computere anskaffes efter aftale mellem parterne og via Regional IT. Formålet er at øge fleksibiliteten i og rekrutteringen til lægevagten.

Vagtudvalget afholder visitationskurser med henblik på, at visiterende vagtlæger er introduceret til visitationsretningslinjerne og til enhver tid er opdaterede derpå. Dette for at sikre en korrekt og ensartet visitation, journalføring m.v.

Telefoniske opkald til lægevagten optages på lydfiler. Patienter i lægevagten kan rekvirere lydfil af egne opkald til lægevagten. Filerne udleveres i usløret form inden for en rimelig tidsfrist.

### **Fremmødekonsultation**

Der afholdes fremmødekonsultationer på de i bilag 1 nævnte konsultationssteder samt på skadeklinikkerne i Grindsted og Tønder, som fra kl. 16 på hverdage samt i weekender og på søgnehellidage indgår i lægevagten. Dog bemandes konsultationerne på skadeklinikkerne og på Ærø af regionen.

Patienten bookes til en tid i konsultationen.

Hvis der møder uvisiterede borgere op i lægevagten, henvises disse til telefonisk kontakt til lægevagten, forudsat at patientens helbredstilstand ikke er så åbenlys alvorlig, at den kræver øjeblikkelig handling fra lægevagtens side.

### **Sygebesøg**

Sygebesøg varetages af lægevagten. Regionen stiller befordring til rådighed for kørelægerne.

### **Ligsyn**

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

### **Konsultationssteder**

Der er 19 konsultationssteder, hvoraf PLO Syddanmark lægebemander 16 steder, yder lægefaglig back-up til de to sygeplejerskebemandede konsultationssteder beliggende i skadeklinikker og visiterer til regionens konsultationssted på Ærø.

Konsultationsstederne har varierende åbningstid og behandlingsmæssige muligheder. Konsultationsstederne fremgår af bilag 1.

### *Udvidelse af antal konsultationslokaler*

PLO Syddanmark vurderer, at der er behov for følgende lokaler:

- Odense: 6 lokaler, stigende til 7 ved overgangen til Nyt OUH.
- Kolding og Esbjerg: 4 lokaler
- Aabenraa og Vejle: 3 lokaler
- Svendborg, Sønderborg, Haderslev, Assens, Brørup, Fredericia, Faaborg, Rudkøbing, Middelfart, Nyborg, Varde: 2 lokaler

Regionen forpligter sig til – så vidt det er praktisk muligt – at gøre alt for at sikre, at ovenstående antal lokaler etableres. Regionen fremlægger senest 01.05.2023 en plan og tidsplan herfor.

Tilvejebringelse af lokaler sker i samråd med vagtchefen og vicevagtchefen med henblik på at sikre, at lokalerne egner sig til formålet.

PLO Syddanmark tilkendegiver at ville bemande alle konsultationsstederne fra det tidspunkt, som fremgår af denne aftale, uagtet at det ikke er muligt at have etableret lokalerne på dette tidspunkt.

Frem til, at det er muligt at etablere to lokaler på de mindre konsultationssteder, forsøges der etableret to arbejdspladser i det eksisterende konsultationslokale, hvor det er muligt.

Anvendelsen af konsultationsstederne følges løbende og dagsordenssættes på partsmøder.

#### Skadeklinikkerne

Sygeplejerskerne på skadeklinikkerne kan bl.a. varetage følgende opgaver:

- Behandle sår, herunder mindre brandsår samt sår, som kan behandles med limning eller suturering
- Fjerne fremmedlegemer fra øjne, ører, næse og hud
- Foretage øjenskyllning
- Behandle insektbid, skovflåt mv.
- Foretage primær vurdering og evt. færdigbehandling af mindre skader på bevægeapparatet
- Foretage halspodninger og urinundersøgelser, måle CRP mv.
- Måle vitale parametre på patienter, ved behov bestille diverse prøver og undersøgelser, og give evt. svar til patienten herpå
- Foretage injektion/indgivelse af medicin efter ordination af lægevagten
- Vaske og rense diverse sår
- Give stivkrampevaccination
- Måle EKG
- Anlægge blærekateter
- Udføre bandageringer

Lægevagten yder lægefaglig back-up på video til sygeplejerskerne på skadeklinikkerne i forbindelse med lægevagtsvisiterede patienter. Lægefaglig back-up honoreres i henhold til overenskomstens takster.

## § 5 Assistance i lægevagten

For at aflaste vagtlægerne og hjælpe patienterne til et godt forløb i lægevagten stiller regionen hjælpepersonale til rådighed for lægevagten i de tidsrum, hvor der er patienter på det enkelte konsultationssted.

På konsultationssteder, hvor der ikke kontinuerligt er konsultationer, kan personalet varetage andre opgaver i de tidsrum, hvor der ikke er sat patienter til konsultation.

På de små konsultationssteder møder hjælpepersonalet op forud for lægens ankomst og forbereder konsultationen.

Hjælpepersonalet er sundhedsfagligt personale, fx SOSU-assistenten, medicinstuderende eller sygeplejersker.

Hjælpepersonalet skal have kendskab til det pågældende konsultationssted, såsom faciliteter, procedurer og IT-systemer, og skal som minimum have kompetencer til at varetage følgende opgaver:

- Foretage halspodninger, urinundersøgelser, CRP-måling, give injektioner m.v.
- Foretage spotprøver, hvis det fornødne udstyr er til rådighed
- Måle vitale parametre på patienter, ved behov bestille diverse prøver og undersøgelser, og give evt. svar til patienten herpå
- Foretage injektion/indgivelse af medicin efter ordination af lægevagten
- Vaske og rense diverse sår

- Informere patienter og pårørende
- Give stivkrampevaccination
- Måle EKG, hvis det fornødne udstyr er til rådighed
- Anlægge blærekateter
- Udføre bandageringer
- Klargøre konsultationsrum før og efter lægeundersøgelse
- Kunne vurdere patienter i venteværelset med behov for akut assistance

Bidrage til gode patientforløb:

- Kalde patienten ind og følge patienten videre efter konsultation
- Skabe gnidningsfrie forløb for patienter, der skal skifte spor mellem lægevagt og FAM på de FAM'er, hvor lægevagten er placeret i fællesskab med FAM
- Hjælpe patienter, der har brug for praktisk bistand
- Kontakte hjemmeplejen

Vagtlægen oppebærer ikke honorar for hjælpepersonalets arbejde.

Ordningen med hjælpepersonale evalueres et år efter ikrafttræden.

## § 6 Natbetjening af lægevagten

### Overlevering af natbetjening fra PLO Syddanmark til Region Syddanmark

Region Syddanmark overtager natbetjeningen af lægevagten kl. 23.00 - 08.00 alle ugens dage med virkning fra den 01.02.2024.

PLO Syddanmark forpligter sig til at arbejde aktivt for at opfordre de praktiserende læger til at søge stillingerne som læger i regionens natbetjening.

Vagtudvalget ændrer vagtinstruksen således, at regelmæssig deltagelse i regionens natbetjening kan give vagtfrihed efter ansøgning til vagtudvalget. Vagtfrihed forstås på den måde, at lægerne vælges sidst, hvis der bliver behov for at pålægge læger vagter.

Implementeringsgruppen har fokus på overleveringen af natbetjening fra PLO Syddanmark til regionen.

### Overgang mellem lægevagt og Region Syddanmarks natbetjening

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

Vagtsekretariatet i lægevagten sørger for at flytte læger mellem funktionerne visitation, konsultation og besøg, især hen mod slutningen af vagten, så patienterne afsluttes hurtigst muligt.

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

## Overgang fra Region Syddanmarks natbetjening til dagtid

Ved overgang til en hverdag, hvor visitator vurderer, at patienten kan vente, bedes patienten selv kontakte egen læge kl. 08.00 og blive visiteret til nødvendig hjælp ad den vej.

Hvis regionens natbetjening vurderer, at patienten eller dennes pårørende ikke selv er i stand til at gøre dette, sikrer regionens natbetjening kontakt til egen læge, eventuelt som hidtidig praksis via overlevering af opgaven til hjemmepleje/akutteam. Ved overgang til dagtid i weekend/helligdag har regionens natbetjening mulighed for at booke relevante patienter direkte ind i lægevagtns vagtprogram om dagen, til både konsultation og besøg. Patienter, som bookes ind i lægevagten, skal følges af et notat, der beskriver, hvorfor patienten er booket.

Regionens natbetjening udarbejder notater på alle patienter, 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.

## § 7 Sammenhæng med opgaver i dagtid

Vagttiden bør kun benyttes til akut opstået eller forværret sygdom, som ikke kan vente til egen læges åbningstid. Henvendelser, der kan vente, bør således henvises 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 evt. unødige sygehuskontakt, der er størst, når patienten tilses af en vagtlæge uden forudgående kendskab til patienten, eller uden adgang til patientens journal.
- Flytte mest mulig aktivitet til dagtid på sygehusene for derved at udjævne aktiviteten på sygehusene over dagen.
- Undgå unødige brug af det akutte tilbud, som lægevagten er, og dermed minimere vagtbelastningen.

Den forbedrede adgang til almen praksis i dagtid 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), jf. Overenskomst for almen praksis.
- Almen praksis holder åben for akutte patienter frem til kl. 16.00 og mindst en gang pr. uge efter kl. 16.00, jf. Overenskomst for almen praksis.
- Almen praksis skal have akutte tider for deres patienter fordelt på hele dagen – også tidligt på dagen. Region Syddanmark og PLO Syddanmark har et fælles ansvar for at kommunikere nødvendigheden af akutte tider samt vigtigheden af, at nogle tider skal ligge tidligt på dagen for at sikre en god overgang til sygehusene i tilfælde, hvor patienten skal viderehenvises til sygehus. Dette er ligeledes med til, at mere kan løses i dagtid på sygehusene.
- I de tilfælde, hvor patienten ved opringning til egen læge mødes af en telefonsvarerbesked, skal denne guide patienten til en akut tid hos egen læge, og ved

ferie, fravær og sygdom til lægens stedfortræder, inden for samme dag.  
Telefonsvarebeskeden må ikke tilskynde patienten til at vente, til lægevagten åbner. Alle alment praktiserende læger i Region Syddanmark ensretter deres telefonsvarebeskeder senest med virkning fra den 01.02.2024, så de er enslydende vedrørende akutte henvendelser.

- I tilfælde af, at patienten efter konsultation eller sygebesøg skal henvises til sygehus, skal lægen sikre sig, at patienten orienteres om fremmødetidspunkt på sygehuset, inden patienten forlader praksis. Dette skal sikre, at patienter ses tidligere på sygehusene, så kapaciteten udnyttes bedst muligt.

## § 8 Servicemål

Der er aftalt følgende servicemål for lægevagten:

### Opkald til lægevagten

Akutknop: 95% af opkaldene besvares inden for to minutter.

Øvrige opkald: 90% af opkaldene besvares inden for 10 minutter.

Patienter får ved opkald til lægevagten muligheden for at vælge en akutknop, som er tiltænkt opkald af særlig hastende karakter. Servicemålet for akutknappen er under forudsætning af, at akutknappen anvendes ved højst 10 % af opkaldene til lægevagten.

Der etableres særlig prioriteret adgang for udvalgte fagpersoner på eksempelvis plejehjem, bosteder med videre. Disse fagpersoner mødes af en anden telefonmenu og kommer automatisk foran i den almindelige kø.

### Ventetid i forbindelse med konsultationer

90% af konsultationerne er afholdt inden for 3 timer fra det tidspunkt, hvor patienten er visiteret til konsultation.

### Ventetid i forbindelse med sygebesøg

90% af sygebesøg afholdes inden for 3 timer, fra sygebesøget er visiteret.

Ventetiderne opgøres kvartalsvist. Lægevagten bidrager med data til opgørelse af opfyldelsen af servicemålene. Dataleverance fra lægevagten til regionen til brug for vurdering af servicemålsopfyldelsen samt opgørelsesmetoden for dokumentation af servicemålsopfyldelsen fremgår af bilag 5.

Parterne er enige om, at servicemålopfyldelsen følges løbende og drøftes i partsforum.



## § 9 Transport af læger i vagttiden

Region Syddanmark indgår aftale med en eller flere leverandører om befordring af vagtlæger i vagttiden i forbindelse med sygebesøg i hjemmet og afholdelse af konsultationer på konsultationsstederne.

Regionen inddrager PLO Syddanmark i forhold til de nærmere kravsspecifikationer forud for et evt. udbud.

De vagtlæger, som vælger at lade sig befordre via regionen, er forpligtede til at anvende den eller de leverandør(er), som regionen har indgået aftale med.

Samtlige læger tilknyttet lægevagten meddeler vagtsekretariatet, hvorvidt man ønsker at lade sig befordre ved befodringsordningen eller køre i egen bil.

Udgifterne til befodringsordning afholdes af regionen.

Såfremt vagtlægen ønsker at stå for befodrningen selv, honoreres dette i henhold til overenskomstens takster herfor.

## § 10 IT- og telefonisystem

Regionen stiller IT- og telefonisystem til rådighed for vagtordningen med det formål, at lægevagten kan tilrettelægge og drive en rationel og patientvenlig lægebetjening af borgerne i vagttiden. IT-systemet anvendes i den daglige afvikling af lægevagtsarbejdet i forhold til journalføring, kommunikation, registrering af patientens ankomst til konsultationen samt til opsamling af forskellige typer af data relateret til driften. Systemet er regionsdækkende.

Regionen stiller et IP-baseret telefonsystem til rådighed for vagtordningen. Telefonsystemet skal kunne sikre, at lægevagten's visitation kan ske fra alle lokaliteter, herunder ved anvendelse af hjemmeopkoblinger.

Regionen stiller ligeledes fastnettelefoner og mobiltelefoner til rådighed for lægevagten i nødvendigt omfang.

Der sigtes mod anvendelse af samme IT- og telefonisystem hele døgnet, således at lægevagten og regionen (herunder evt. 3. part, som regionen indgår aftale med) anvender samme IT-system.

Ved opkald til lægevagten afspilles relevant information til patienterne, mens de venter på at få kontakt til en vagtlæge.

Der indføres 01.03.2023 en akutknap i lægevagten's telefonsystem, hvor borgere med et særligt akut behov kan trykke sig frem i køen.

Eventuel indførelse af call back-funktion undersøges, jf. bilag 4.

## § 11 Fremmed- og tegnsprogstolkning

Ved behov for fremmedsprogstolkning, kan lægevagten benytte video- eller telefontolkning fra leverandør, som regionen har indgået aftale med. Det er vagtlægen, som vurderer, om der er behov for tolkning.

Ved behov for tegnsprogstolkning foregår dette via regionens SMS-service for tale- og hørehæmmede.

## § 12 Øget samarbejde og integration med det øvrige akutberedskab - udviklingsprojekter

Parterne er enige om, at der iværksættes/afprøves en række udviklingsprojekter møntet på øget samarbejde og integration med det øvrige akutberedskab, når lægevagtens rekrutteringssituation tillader det. Indsatserne og deres iværksættelse drøftes i partsforum. Der er beskrevet en række udviklingsspør i bilag 4.

## § 13 Kvalitetsudvikling i visitation og konsultation

Der indføres med aftalen en økonomisk ramme til kvalitetsudvikling i lægevagten, som skal sikre, at patienterne opnår den bedst mulige betjening i lægevagten, og til fremme af vagtlægernes trivsel og tryghed i arbejdet.

Kvalitetsudviklingsaktiviteter drøftes på møder i partsforum.

## § 14 Aftalens økonomi og honorering

### Driftsudgifter

Region Syddanmark afholder driftsudgifter, der relaterer sig til lægevagten og vagttiden.

Driftsudgifterne dækker bl.a. over udgifter til lægevagtens konsultationslokaler, befordringsordning, IT, inventar, anskaffelser m.v. samt tilskud til vagtadministrationen. Lægevagten har et selvstændigt budget til vagtadministrationen, som bl.a. indeholder løn til vagtcheferne, sekretariat mv. Regionen afholder 75% af udgifterne og PLO Syddanmark 25 %. Ikke direkte driftsrelaterede udgifter (fx udgifter til inventar m.v.) godkendes af regionen i hvert enkelt tilfælde.

Ved regionens overtagelse af vagtbetjeningen om natten reduceres regionens driftstilskud til lægevagten svarende til nattens andel af udgifterne til det samlede vagtsekretariat.

Vagtsekretariatet udarbejder ved årets afslutning et samlet regnskab, som sendes til regionen.

### Ad hoc udgifter

Øvrige ad hoc-udgifter (fx kaffe, porto, service mv) fremsendes til regionen via elektronisk faktura fra leverandøren.

### **Udgifter til Regional IT til drift af IT og telefoni**

Regionen afholder udgifter til Regional IT forbundet med drift af IT og telefoni. Alt IT-udstyr skal indkøbes via Regional IT på regionens indkøbsaftaler.

### **Ydelser til vagtlæger**

#### *Ydelsesafregning*

Den enkelte vagtlæge honoreres via ydelsesafregning fra regionen i henhold til Overenskomst om almen praksis og denne aftale.

#### *Lægefaglig back-up på video til sygeplejersker på skadesteder*

Den lægefaglige back-up honoreres med videotakst i henhold til Overenskomst om almen praksis.

#### *Starttakst for besøgsvagter*

Der er med virkning fra den 01.06.2023 aftalt en starttakst for sygebesøgsvagter anvist af vagtsekretariatet. Starttaksten er på 2.100 kr. Starttaksten reguleres efter Overenskomst om almen praksis § 82.

#### *Honorering af hjemkørsel ved kørevagtens afslutning*

Hvis en vagtlæge på besøgsvagt ved vagtens afslutning befinder sig mere end 10 km. fra vagtens udgangspunkt, honoreres tilbagekørslen med afstandstillæg (2302). Ydelsen tilknyttes vagtens sidste patient.

#### *Honorering for første konsultation på konsultationssteder*

Der ydes sygebesøgshonorering (ydelse 4642) til første konsultation på de konsultationssteder (undtaget visitationsstederne), som bemannes af kørende læger. Der ydes afstandstillæg ud over ti km. samt kørselsgodtgørelse i henhold til overenskomstens bestemmelser.

#### *Honorering af visitationslæger uden for lokalområdet*

##### A. Læger med mere end 45 km. til nærmeste visitationssted

Vagtplanlægning sker således, at visitationsstederne bemannes med læger fra lokalområdet.

Læger, der har mere end 45 km. til nærmeste visitationssted fra udkørselssted (praksis eller hjem), kan honoreres med fremmødehonorar svarende til sygebesøgshonorar samt afstandstillæg ud over 10 km. og kørselsgodtgørelse i henhold til overenskomstens bestemmelser. Der afregnes med 4643 +2302 (-10 km) + 9001.

Det forudsættes, at der visiteres fra 7 visitationssteder (Odense, Esbjerg, Aabenraa, Kolding, Vejle, Svendborg og Sønderborg) i det omfang, det er praktisk muligt.

##### B. Læger, der pålægges visitationsvagt uden for lokalområdet

Såfremt det i vagtplanlægningen undtagelsesvist viser sig ikke at være muligt at kunne bemane visitationsstederne med læger fra det angivne lokalområde, honoreres visitationslæger, der af vagtsekretariatet/vagtledeelse ekstraordinært pålægges vagt uden for lokalområdet, med et fremmødehonorar svarende til sygebesøgshonorar samt afstandstillæg ud over 10 km. og kørselsgodtgørelse i henhold til overenskomstens bestemmelser. Der afregnes med 4644 + 2302 (-10 km) + 9001.

Parterne er enige om, at der er tale om en undtagelsesbestemmelse for at sikre vagtdækningen i hele regionen, og at honoreringen ikke kan anvendes rutinemæssigt.

Ovenstående har en begrænset økonomisk konsekvens. Den tilføres en ramme på 0,5 mio. kr. til formålet. Den samlede årlige omkostning må således ikke overstige 650.000 kr. Parterne følger omfanget af ydelserne løbende i partsforum.

#### **Tillægsaftaler**

Det forudsættes, at eventuelle merudgifter som følge af tillægsaftaler til denne vagtaftale holdes uden for den centrale økonomiramme for almenlægeområdet. Der aftales i hvert tilfælde en beregningsmodel herfor.

### **§ 15 Løbende opfølgning på aftalen**

#### **Partsforum**

Der nedsættes på politisk plan et partsforum med deltagelse af regionen og PLO Syddanmark. Partsforummet mødes 1-2 gange årligt eller efter behov og drøfter forhold vedrørende aftalen, herunder udviklingsprojekter og aftalens efterlevelse. Det forudsættes, at en enhver væsentlig afvigelse fra aftalen drøftes mellem parterne.

Den nærmere tilrettelæggelse af lægevagten og implementering heraf sker ved behov via aftaler indgået mellem aftaleparterne.

### **§ 16 Klager over lægevagten**

Klager over faglige forhold i forbindelse med lægevagtsbehandling behandles af Styrelsen for Patientklager, Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn og Patientskadeerstatningen, mens klager over lægevagten og vagtlægens adfærd og service behandles i regi af Samarbejdsudvalget for almen praksis.

Klager over hjælpepersonale på konsultationsstederne behandles i regi af ledelsen på den arbejdsplads, hvor hjælpepersonalet er ansat.

Parterne er forpligtede til at holde hinanden gensidigt opdaterede på faglige klagesager, hvor der udtales kritik, ligesom parterne skal drøfte disse sager med hinanden.

### **§ 17 Samarbejdsudvalget for almen praksis**

Samarbejdsudvalget for almen praksis forelægges årligt opfølgning på vagtaftalen, servicemålsopfyldelse, regnskab og budget m.v.

Samarbejdsudvalget godkender vagtinstruksen.

## § 18 Tvivlsspørgsmål

Hvis der opstår tvivl om aftalens forståelse og fortolkning, drøftes dette mellem parterne i det nedsatte partsforum.

## § 19 Misligholdelse af aftalen

Hvis en af parterne ikke lever op til aftalen, er parten forpligtet til at orientere den anden part om misligholdelsen. Derefter drøfter parterne misligholdelsen af aftalen, herunder om misligholdelsen skyldes force majeure. Ved force majeure iværksættes der ikke sanktioner.

I tilfælde af, at en af aftaleparterne misligholder aftalen helt eller delvist, eller der opstår behov for afklaringer af aftalens forståelse og fortolkning, forsøges dette i første omgang løst i Partsforum. Såfremt der ikke kan opnås enighed i Partsforum, vil aftalens parter herefter skulle drøfte misligholdelsen eller behovet for afklaring med henblik på at finde fælles løsninger.

## § 20 Ikrafttrædelse og opsigelse

Aftalen træder i kraft 01.02.2023 under forudsætning af parternes godkendelse.

Nedenstående elementer træder dog i kraft efter følgende plan:


- Opstart af implementeringsgruppe: 01.03.2023
- Indførelse af akutknap og nye servicemål: 01.03.2023 eller snarest derefter.
- De to skadepoliklinikkens indtræden i aftalen samt lægefaglig back-up til to skadepoliklinikker: 01.06.2023. På samme tidspunkt bemander PLO Syddanmark to andre konsultationssteder end Tønder og Grindsted
- Lægevagtens betjening af 16 konsultationssteder: 2 konsultationssteder 01.09.2023, 2 konsultationssteder 01.11.2023, 2 konsultationssteder 01.02.2024.
- Hjælpepersonale på konsultationssteder: Hurtigst muligt og senest 01.06.2023. For konsultationssteder, der først bemandes efter 01.06.2023, i takt med, at de betjenes.
- Starttakst til kørelæger: 01.06.2023
- Regionens overtagelse af skadesvisitation til kl. 23: Senest 01.09.2023
- Regionens overtagelse af natten: 01.02.2024.

Aftalen kan opsiges af hver af parterne 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 eventuelt nye aktører i overgangsfasen, sådan at en sådan overgang kan ske til mindst mulige gene for patienterne.

Godkendt

den 19/1 2023



---

Formand for PLO Syddanmark

Birgitte Ries Møller  
For Praktiserende Lægers Organisation

den 19/1-2023



---

Formand for Udvalget for det nære  
sundhedsvæsen

Bo Libergren  
For Region Syddanmark