

Vagtinstruks Region Sjælland

Indeks.

1.	Aftale grundlag	side 2
2.	Vagtinstruks	side 2
2.2	Generelle retningslinjer	side 2
2.3	PLO Uddrag om vagtarbejde	side 3
2.5	Særlige ordninger	side 3
2.6	Seniorordning	side 4
2.7	Sygdom	side 4
3.	Geografi	side 4
4.	Lægefunktioner i Lægevagten	side 6
4.1	Visitation	side 6
4.2	Konsultation	side 6
4.3	Besøg	side 7
4.4	Koordinator	side 7
4.5	Standby	side 7
5.	Lægevagtens administration	side 8
5.1	Lægevagtsudvalg	side 8
5.2	Ansvarsområder koordinerende	
	Vagtchef	side 8
5.3	Ansvarsområder vagtchefer	side 8
6.	Økonomi	side 8
7.	www.laegevagt.net	side 9
7.1	indlogging	side 9
7.2	Indmelding til vagt	side 9
7.3	Vagtskema	side 9
8.	Edb	side 11
8.1	Journalføring	side 12
9.	Telefoner	side 12
10.	Utensilier	side 13
10.1	Lægetasker	side 13
11.	Ydernummer	side 13
12	Regninger til Sygesikringen	side 13
13	Kollegiale regler	side 14
13.1	Generelle regler	side 14
13.2	Etik	side 14
13.3	Lokaleetik	side 15
13.4	Rygning	side 15
13.5	Akut forfald	side 15
13.6	Sanktioner	side 15
14	Klagesager	side 17
14.1	Procedure	side 17
14.2	Journalindsigt	side 17
15.	Turister	side 17
16.	Detentionsanbragte	side 17
17.	Ligsyn	side 18

Vagtinstruks.

1. Aftale grundlag.

Lægevagten Region Sjælland er etableret pr. 4/3 2008, i henhold til Landsoverenskomsten §§ 49-51.

[Aftalens parter er Region Sjælland og Praksisudvalget for Region Sjælland.](#)

2. Vagtinstruks.

2.1.

Denne vagtinstruks gælder som overordnet instruks for lægevagten i Region Sjælland.

Der er ølæger på Fejø & Femø samt på Sejrø og Orø.

På Omø, Agersø, Askø og Nekselø findes ingen lægedækning.

Hvis patienter skal transporteres fra øer uden læge, kan Falck kontaktes.

På Agersø kan der dog forekomme sygebesøg. (sejltid 15 min).

Brun rekvisition for færgeudgift sendes til sygesikringen.

2.2. Generelle retningslinjer for vagtarbejdet.

Vagtarbejdet omfatter lægehjælp ved pludselig opstået sygdom eller forværring af bestående sygdom, ulykkestilfælde eller lignende, der nødvendiggør behandling udenfor egen læges træffetid. Det forventes, at lægen er bekendt med [visitationsvejledningen](#).

Målsætningen for vagtordningen er at give en lægefaglig, social og økonomisk forsvarlig betjening udenfor dagarbejdstiden. Bestemmelser herom er fastlagt i LOK §§ 49-51, samt aftale med Region Sjælland, herunder de til enhver tid gældende servicemål.

Ordningen omfatter ikke regelmæssigt opstående og forudsigelige problemer, som skal søges løst ved egen læges foranstaltning, f.eks. ved hjemmeplejen eller anden instans.

Terminale patienter kan efter aftale mellem patient og egen læge tilses af egen læge i vagten uden visitation, jf. Landsoverenskomsten.

Kroniske smertepatienter eller patienter med periodisk tilbagevendende smerter, forventes at have lagt et smertebehandlingsprogram i samarbejde med egen læge.

Som princip, bør smertebehandling være afklaret med egen læge i dagtiden, og bør ikke foregå i lægevagten.

Vagtlægen bør kun udstede recepter på livsvigtig medicin og medicin til behandling af akut opstået sygdom. Almindelig receptfornyelse henvises

Vagtinstruks Region Sjælland

til egen læge i dagtiden. Der bør principielt ikke udstedes recepter på, eller ordineres afhængighedsskabende medicin i lægevagten. Enhver receptudskrivelse i lægevagten skal rapporteres til egen læge, via vagtedb.

[Der henvises til Sundhedsstyrelsens cirkulære desangående.](#)

Alle læger, der deltager i vagtordningen, skal anvende Lægevagtens EDB-system med egen, personlig pinkode ved indlogging.

2.3. PLO (uddrag af PLO's protokollat:

"Alle læger, der har tiltrådt landsoverenskomsten er berettigede og forpligtede til at deltage i Lægevagten på de vilkår, der er beskrevet i landsoverenskomsten og de vagtaftaler, der indgås mellem en region og PLO's regionale praksisudvalg.

Rammerne for den praktiske afvikling af Lægevagten fastlægges i regionale vagtinstrukser, der bl.a. beskriver lægernes konkrete forpligtelser i forbindelse med deltagelse i vagtordningen. Disse vagtinstrukser udarbejdes af PLO's regionale praksisudvalg og godkendes af samarbejdsudvalget."

2.4. UddannelseskraV.

Generelt.

Som udgangspunkt bør det fortrinsvis være de praktiserende læger i regionen, der fungerer som visiterende læge. Såfremt der er behov for at anvende andre læger, bør disse opfylde betingelser i Landsoverenskomsten, dvs. de skal være speciallæger i almen medicin. Funktionen som visitator kan desuden varetages af uddannelsesamannuenser i fase III.

Læger der har visiteret i de 3 tidligere amtslige vagtordninger, kan fortsætte med at visitere i Region Sjælland.

Som udgangspunkt bør det fortrinsvis være de praktiserende læger i regionen, der fungerer i konsultations- og besøgs-vagter.

Såfremt der er behov for at anvende andre læger gælder følgende, i det der samtidig henvises til Landsoverenskomstens § 50A stk. 7, 2. pt.: "På vagter, hvor vagthavende læge ikke opfylder betingelserne for at betegne sig som alment praktiserende læge, fungerer visitator som bagvagt.

2.5. Særlige ordninger.

Læger fra tidligere ordninger.

Vagtinstruks Region Sjælland

Læger, der hidtil har arbejdet i de 3 tidligere amters vagtordninger med selvstændigt ydernummer, kan fortsat deltage i vagtordningen i Region Sjælland.

Vikarer:

Læger, der vikarierer i almen praksis i regionen, kan deltage i vagtordningen under forudsætning af, at de er speciallæger i almen medicin.

Dispensationslæger:

Læger, der ikke opfylder betingelserne for at betegne sig som alment praktiserende læger, kan deltage i konsultations- og besøgsvagter, forudsat de som minimum har ret til selvstændigt virke som læge og er godkendt af den koordinerende vagtchef efter delegation fra samarbejdsudvalget, jf. LOK § 50A, stk. 7".

Læger under uddannelse:

Læger under uddannelse til speciallæger i almen medicin kan deltage i konsultations- og besøgsvagter. Disse læger deltager i vagten med visitator som bagvagt. Uddannelseslæger i Region Sjælland, vil få tildelt vagtydernummer. De skal deltage i det obligatoriske kursus for vagtlæger.

2.6. Seniorordning.

Alment praktiserende læger over 60 år, kan efter ønske fritages for vagtforpligtigelsen idet omfang, de måtte ønske det. Vagtordningen er en solidarisk ordning, der kan derfor ikke fravælges enkelttype vagter

2.7. Sygdom.

Alment praktiserende læger under 60 år, kan ansøge vagtudvalget om generel vagtfritagelse grundet sygdom el. lign.

3. Geografi.

Visitation og telefonkonsultation.

Lægevagten tilrettelægges som en visitationsordning, hvor telefonisk visitation og telefonkonsultationer foregår fra 4 faste steder i regionen.

- Hundige
- Holbæk
- Slagelse
- Vordingborg

Vagtinstruks Region Sjælland

Herudover er der enighed om, at der af hensyn til lægerne i regionens yderområder søges tilvejebragt mulighed for visitation i:

- Kalundborg
- Nakskov

Visitationen er bemandede i hele vagttiden.

Lægevagtskonsultationer.

Såfremt visitator vurderer, at der er behov for fremmøde i én af lægevagts konsultationer, får patienten oplyst et fremmødetidspunkt og – sted.

Der etableres "**faste konsultationssteder**" med åbningstid fra kl. 16.30-24.00 på hverdage samt kl. 8.00-24.00 i weekends og helligdage i

- Roskilde,
- Køge,
- Holbæk,
- Slagelse,
- Næstved,
- Nykøbing Falster,

Derudover etableres der "**delvis bemandede konsultationssteder**" i

- Kalundborg,
- Nakskov,
- Vordingborg,
- Nykøbing Sjælland,

"Delvis bemandede konsultationssteder" er konsultationer med en begrænset, men fast daglig åbningstid. Konsultationerne kan f.eks. bemandedes med den kørende læge i området i et på forhånd fastsat tidsrum.

Af hensyn til at give flere borgere mulighed for konsultation i nærområdet, er der endvidere aftalt "**ad hoc-åbne konsultationer**" i

- Stege,
- Ringsted,
- Hundige.

"Ad hoc-åbne konsultationer" er konsultationer, der ikke er åbne i et på forhånd fastsat tidsrum. Derimod kan patienter ad hoc visiteres til en given

Vagtinstruks Region Sjælland

konsultation på et fastsat tidspunkt, og dér mødes med den kørende læge efter visitators vurdering.

Når de delvist bemandede konsultationer og ad hoc-åbne konsultationer bemandedes af kørelægen, skal den første konsultation honoreres som et besøg.

Natkonsultationer.

I tidsrummet kl. 24.00-8.00 varetages konsultationerne af besøgslæge.

Sygebesøg.

Sygebesøg tilbydes patienter, der på grund af sygdommens karakter, ikke på forsvarlig måde kan transporteres til en vagtkonsultation.

Som en obligatorisk ordning transporteres alle besøgslæger med vognmand i egnede biler, som udstyres genoplivningsudstyr, pc etc.

Antallet af besøgslæger i tidsrummet 08.00 – 24.00 i regionen er 6 (8), medens det tilsvarende antal mellem 24.00 – 08.00 er 4 besøgslæger. Bemanningen kan dog justeres af lægevagtchefen.

Hvor skal besøgslægerne opsamles:

Klokken 24 – 08	Klokken 08 – 24
Hundige	Roskilde Køge
Holbæk	Holbæk Nykøbing S. (Kons-/besøgslæge)
Slagelse	Slagelse Næstved
Vordingborg	Vordingborg Nakskov (Kons-/besøgslæge)

Læger med bopælsadresse eller praksisadresse i Region Sjælland, kan blive afhentet på hjemmeadressen eller praksisadressen, dog kun indtil 35 km fra opsamlingsstederne. Kørsel herfra vil tælle som 1. besøg.

4. Lægefunktioner i Lægevagten.

4.1. Visitation.

Det skal tilstræbes, at 80% af de telefoniske henvendelser besvares, indenfor det i samarbejdsaftalen beskrevne servicemål på 5 minutter. Visitator afgør, hvorledes ydelsen gennemføres, enten som afsluttet telefonkonsultation eller viderevisitation til konsultation eller sygebesøg. Visitator har yderligere mulighed for at henvise patienter direkte til sygehus, og mulighed for at rekvirere en ambulance til patienten.

4.2. Konsultation.

Vagtinstruks Region Sjælland

I konsultationen modtages patienter, der er visiteret fra visitationen. Konsultationen er efter tidsaftale og MedWins aftalesystem bruges. Rækkefølgen kan fraviges efter konsultationslægens vurdering, eller ved besked fra visitator.

Der er ikke gynækologiske instrumenter i lægevagten. Et gynækologisk problem, der ikke kan vente til dagtiden hos egen læge, skal henvises til en gynækologisk afdeling. Den gynækologiske vurdering i lægevagten er således begrænset til vaginal exploration, samt urin HCG.

I nattevagten tilstræbes ydelserne så vidt muligt gennemført som besøg.

4.3. Besøg.

Kommunikationen mellem vagtcentralen og konsultations/kørelæger foregår via elektronisk EDB-udstyr, evt. lægens eller chaufførens mobiltelefon.

Kørende læger skal ved starten af vagten logge sig ind på den mobile PC, og her opgive bilens mobilnummer. Den mobile PC afhentes af vognmanden og er således i bilen ved vagtens start.

Sygebesøg aflægges i den rækkefølge kørelægen 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 i mellem distrikter tilkommer alene koordinator.

Ved fordelingen af besøg skal det tilstræbes, at ventetiden ikke overstiger 3 timer fra besøget er visiteret.

Lægen kan ikke få kontakt med pt.

Såfremt kørelægen ikke kan opnå kontakt med den sikrede, forsøges først at opnå telefonisk kontakt evt. via vagtcentralen. Lykkes dette ikke, kontakter kørelægen alarmcentralen/Falck for at undersøge, om vedkommende selv har tilkaldt ambulance. Er dette ikke tilfældet, skønnes i samarbejde med visitator om der skal tages kontakt til vagthavende politi med henblik på, at skaffe adgang til boligen.

Dårligt føre.

Det er chaufføren der afgør om føret er for dårligt til at kunne gennemføre sygebesøg.

I så fald er det regionens generelle nødberedskab, der må træde til.

4.4. Koordinator

Koordinator fungerer som vagtens leder i sin vagtperiode og de deltagende læger har pligt til at følge koordinators anvisninger. Det er koordinators opgave at overvåge, at vagthavende i såvel visitations, som konsultations- og besøgs-vagt, møder til skemalagte vagter, samt ved

Vagtinstruks Region Sjælland

konstatering af udeblivelse, at iværksætte indkaldelse af den udeblevne eller indkaldelse af standby vagten. Det er endvidere koordinators opgave at overvåge fordelingen af besøg og afviklingen af disse. Natvisitatorer har funktion som koordinator.

4.5. Standby.

Der er i hele døgnet 2 standby læger, som kan indkaldes ved ekstraordinær travlhed, eller andre uforudsete hændelser. Det er koordinator, der afgøre om der skal gøre brug af standby lægerne.

Der er ingen honorering af denne funktion.

Præcisering: Standbyvagten kan kun indkaldes en gang pr. vagt.

5. Lægevagts administration.

5.1. Lægevagtsudvalg.

Lægevagten administreres af Lægevagtsudvalget, bestående af formanden for, og et medlem af praksisudvalget i Region Sjælland, samt 6 vagtchefer, heraf en koordinerende. Den koordinerende vagtchef er konsultativt medlem af Praksisudvalget.

Der afholdes faste månedlige møder, undtagen i juli og december.

Vagtcheferne fordeler følgende poster mellem sig:

5.2. Ansvarsområde for den koordinerende vagtchef.

- Forestår den daglige ledelse af sekretariatet for Lægevagt Sjælland – herunder godkendelse af vagtlæger, økonomiopfølgning m.m.
- Formand for Vagtudvalget.
- Indkalder og udsender materialer til månedlige møder og ved behov.
- Udfærdiger referat i samarbejde med sekretariatet.
- Holdes fuldt orienteret af områdevagtcheferne.
- Konsultativt medlem af Regionspraksisudvalget.
- Deltager i alle forhandlinger, der vedrører Lægevagt Sjælland – og har forhandlingsansvar i forhold til Regionen i samarbejde med PU
- Medlem af Vagtudvalget under SU.
- Orienteres om klager i klagesystemerne.
- Kontakt til offentligheden/pressen.
- Kursus for vagtlæger.

5.3. Ansvarsområde for vagtchefer.

- Føre tilsyn med IT-systemet og foretage dataudtræk/statistik.
- Vedligeholde og udvikle web-siden: www.laevagt.net.
- Udarbejde vagtskema 3 gange om året.
- Undervisning af chauffører og kontaktperson til vognmanden.
- Vedligeholde og udvikle vagtskema planlægningsprogrammet.
- Ansvarlig for CAVE-systemet.
- Ansvarlig for klagesystemerne.

Vagtinstruks Region Sjælland

- Føre tilsyn med telefonsystemet og foretage dataudtræk herfra.

6. Økonomi.

Til drift af sekretariatet, lønninger til vagtcheferne og uddannelse indenfor lægevagten, opkræves via sygesikringen (§2 aftale), et fast månedligt beløb fra PLO'ere, samt en procentsats af ydelserne i vagttiden. Regionen betaler resten.

7. Lægevagstens webside, www.laevagt.net

7.1.

Lægevagstens brugerrettede administration sker gennem websiden www.laevagt.net.

Sidens brug og faciliteter fremgår af hjælpefunktionen. Alle praktiserende læger, vagtlæger og uddannelseslæger i region Sjælland er pligtige til at lade sig registrere på websiden. Login foregår med cpr. nr. som brugernavn og en valgfri adgangskode. Man identificeres fremover på websiden med unikt firecifret lægenummer.

Alle er endvidere pligtige at angive gældende kontaktelefonnumre og mailadresse.

Alle ønsker til fremtidig vagt, herunder fravalg af vagt, skal registreres online. Basisoplysninger kan løbende ajourføres og gemmes i databasen. Specielle ønsker til fravalg af enkelte dage, skal registreres for en af vagtudvalget nærmere fastsat periode. Den er pt. 4 måneder og kan ændres ved meddelelse på www.laevagt.net. Ønskerne kan løbende opdateres, men sidste frist er to måneder før vagtskemaets ikrafttræden. Herefter er ønskerne endelige.

Vagtskema udsendes kun på websiden. Den skemaførte læge har vagtforpligtigheden. Alle har derfor pligt til at orientere sig i vagtskemaet. Er vagtskemaet ændret i det blå rettefelt, har den nye læge vagtforpligtigheden, men den oprindeligt vagthavende læge har pligt til at sikre sig, at rettelsen er korrekt registreret.

Websidens facilitet "Egne vagter" er vejledende, men ikke endeligt gyldig.

7.2. Indmelding til vagt.

Alle vagthavende læger er pligtige til, tidligst syv dage før og senest et døgn før vagtdagen via websiden, at indmelde sig til vagt, dvs. meddele, at man kender til sin vagtforpligtighed.

Meddelelser til lægevagstens læger kan offentliggøres på websiden i Nyhedsfunktionen. Der vil altid være et link til de nyeste meddelelser fra websidens forside.

Vagtinstruks Region Sjælland

Yderligere instrukser og vejledninger kan findes på websiden. Der vil altid være et avis herom i nyhedssektionen

7.3. Vagtskema.

Vagtskema lægges for fire måneder ad gangen, fordelt på perioderne januar-april, maj-august og september-december. Vagtudvalget kan op meddelelse på www.laevagt.net ændre perioden.

Skemaet lægges på grundlag af lægernes registrerede ønsker. Det er derfor afgørende, at ønsker til vagter er indgivet på lægevagtsens webside. Ønsker og ændringer skal være indgivet senest to måneder før vagtskemastart.

Følgende fordelingsregler anvendes:

PL (almenpraktiserende læger) har både retten og pligten til at dække vagterne, og dermed principiel fortrinsret til ønskerne. Imidlertid forventes det, at dækningen af vagten vil være helt afhængig af vagtlægernes deltagelse. For at fastholde vagtlægerne vil rimelig fordeling og kontinuitet i deres vagter påvirke også PL's ønsker. Skulle vagtønskerne overstige antallet af vagter, der er til rådighed, vil der blive et deraf beregnet loft over mulig antal vagter pr. måned. Overstiger antallet af vagtønsker for en given vagtart (visitation/konsultation/besøg), beregnes et loft for maksimal antal af den givne vagt art, og differencen overflyttes til anden vagt art.

De fleste forventes at ville afholde vagten nærmeste sted i forhold til bolig/praksis. Hvis et givet vagtsted har større tilslutning end udbuddet af vagter, vil der ske en overflytning til nærmeste område med mangel på dækning. Der beregnes i givet fald en fordelings procent. Flest mulige nattevagter søges dækket af frivillige. Herefter fordeles nattevagter proportionelt med samlet antal vagter. Deltagelse i helligdagsvagter, især de "tunge" vagter jul og nytår, (juleaften, nytårsaften og 1. nytårsdag) fordeles ligeligt.

Der vil blive en "standby" vagt hver dag, en i Syd, og en i Nord. Alle der deltager i vagten vil blive tildelt disse vagter. Typisk mellem en og to om året

For VL (vagtlæger) gælder endvidere:

Overstiger antallet af vagtønsker tilbuddet af vagter, vil der blive beregnet et tilsvarende loft over muligt antal vagter. Antallet vil dog kunne øges hvis man tilbyder ekstra deltagelse i måske mindre attraktive vagter (F.eks. nattevagter, samt vagter i dårligt dækkede områder). VL kan deltage i konsultations og besøgs vagter. Speciallæger i almen medicin vil dog kunne konvertere nat besøgs vagter til nat visitation

Et vagtydernetnummer, er for hele regionen, men man vil stadig kunne ønske et bestemt område. Villighed til at deltage også i andre områder,

Vagtinstruks Region Sjælland

vil i høj grad kunne påvirke muligheden for at opnå et bestemt antal vagter.

VL garanteres minimum 1 dag/aften vagt for hver nattevagt
Deltagelse i ulempevagter (juleaften, nytårsaften og nytårsdag) er tvungen, og tildeles ligeligt.

Vagtskemaet offentliggøres en måned før skemaets ikrafttræden.

Skemaet udsendes ikke på papir og er kun tilgængeligt på websiden (se dette afsnit). Der udsendes ikke avis om, at et nyt skema træder i kraft.

8. Edb.

Generelt.

Vagtordningen betjener sig af edb i form af systemet MedWin. Systemet skal anvendes til al patientregistrering, journalføring, receptudskrivelse, henvisninger til sygehusene, samt til afregning med sygesikringen. Endvidere anvendes systemet til tilbagemeldinger til egen læge, registrering af behandlingsanvisninger og cave oplysninger. Alle vagthavende læger er pligtige til at orientere sig i systemets funktion.

Brugere af systemet.

Alle vagtlæger skal entydigt identificeres i vagt edb systemet for at undgå tvivl om, hvem der har forestået undersøgelse og behandling.

Samtlige brugere skal derfor oprettes i vagtsystemet og have personlig pin-kode.

Det er ikke tilladt at anvende andres personlige oplysninger til login på systemet. Dette gælder også midlertidige vagtlæger og uddannelseslæger.

Lægevagts sekretariat varetager vedligeholdelsen af brugerinformationerne.

Orientering om systemets funktion.

Redegørelse for anvendelse af systemet foreligger på lægevagts webside www.laegevagt.net.

Samme sted orienteres om opdateringer og ændringer i systemets funktionalitet.

Systemet indeholder en meddelelsesfunktion, der muliggør meddelelser til de vagthavende læger. Disse oplysninger bør læses ved vagtstart.

For at modtage meddelelser, skal alle praktiserende læger have en edifact adresse (lokationsnummer), og være tilmeldt, som modtager. Praktiserende læger, der ikke deltager i vagten, skal derfor også have tilmeldt deres lokationsnummer.

Vagtinstruks Region Sjælland

Computer brug.

Da stabilitet er afgørende for vagtcomputerne brug, er det ikke tilladt at downloade filer eller at installere og køre andre programmer end de allerede installerede. Ethvert forsøg på ændring af computerne opsætning er strengt forbudt.

Alle aktiviteter på internettet logges (registreres).

En overtrædelse af ovenstående er en overtrædelse af vagtinstruksen og vil udløse sanktioner. Se nedenfor.

8.1. Journalføring.

[Der henvises til Sundhedsstyrelsen vejledning desangående.](#)

8.2. Cave registrering.

I MedWin's cavefunktion registreres de patientoplysninger, som det er væsentligt, at gøre vagtordningens læger opmærksom på.

Oplysningerne kan være behandlingsvejledninger, oplysninger om allergi, om misbrug eller andre relevante oplysninger.

Sædvanligvis indberetter egen læge disse oplysninger. Der kan dog være tale om patienter bosiddende udenfor region Sjælland, og som ofte søger lægevagten. I disse tilfælde kan den cave-ansvarlige vagtchef indberette.

Cave-notatet skal indeholde oplysning om hvem, der har indberettet oplysningerne.

I almindelighed kræves det, at patienten samtykker i indberetningen og indholdet af denne.

Med regelmæssige mellemrum, mindst hvert år, gennemgås cave-listen, ved forespørgsel på edifact, til egen læge.

Den indberettende læge, tager stilling til, om notatet skal bibeholdes. Bekræftes notatet ikke, vil det blive fjernet fra listen.

Skal patienter i øvrigt fjernes fra listen, skal den indberettende læge straks foranledige det.

Indlægning og revision af cave-oplysninger, varetages af den cave-ansvarlige vagtchef. Oplysning til registrering tilsendes denne med oplysning om hvorvidt, patienten er informeret om indberetningen. Patienter på cave-listen har til enhver tid ret til at vide, hvad der er registreret om dem. Oplysninger til patienterne kan udleveres af egen læge eller den cave-ansvarlige vagtchef.

Opgaverne kan uddelegeres til lægevagtens sekretariat.

Vagtinstruks Region Sjælland

9. Telefoner.

IP baseret system, hvor kaldene går ind i en retfærdig kø, uanset hvorfra i regionen der visiteres.

Når patienterne ringer ind, vil der blive bedt om indtastning af cpr. nr. på vedkommende, det har brug for lægehjælp. Herefter bliver opkaldet sat i en retfærdig kø, og vil således blive besvaret i den rækkefølge de indløber. Der vil blive oplyst om ventetid.

Når lægen modtager kaldet vil patienten automatisk komme frem på skærmen.

Et telefonopkald kan ikke afsluttes, før der er lavet et notat på patienten, samt udfærdiget en regning.

Der kan ringes indbyrdes mellem telefonerne på lokalnumre.

Ligeledes findes bagomnumre til samarbejdspartnere. Ved kald fra disse, går samtale ind, som nr. 1 i køen.

Det fælles telefonnummer til Lægevagten i Region Sjælland:

70150700.

Der foreligger en detaljeret vejledning i brug af telefonapparatet på www.laevagt.net, som alle er pligtige til at sætte sig ind i.

Alle konsultationer er udstyret med en nødtelefon, primært som kontakt fra lægevagtscheferne til lægerne i vagt.

10. Utsilier.

Se bilag

10.1. Lægetasker.

Alle vagtlæger er pligtige til at have egen lægetaske med nødvendigt udstyr.

Medicinliste findes på www.sundhed.dk under Region Sjælland og på www.laevagt.net

11. Ydernummer.

Til afregning med Sygesikringen kræves et ydernummer.

Alle vagtlæger skal have eget vagtydernummer. Ansøgningsblanket fås i lægevagts sekretariat.

12. Regninger til sygesikringen

Regninger honoreres kun, hvis de indtastes i MedWin systemet.

Samleopgørelser udsendes af MedWin næste arbejdsdag og findes på websiden <https://vagtinfo.egdatainform.dk>.

Vagtinstruks Region Sjælland

Honorering af vikarlæger uden eget ydernummer.

Hvis en vagtlæge ikke har eget ydernummer, skal lægen tilknyttes en praktiserende læge, over hvis ydernummer afregningen foretages. Vagtlæger kan enten beskattes som lønmodtagere med A-skattetræk, eller som B-beskatning. Det kræver dog, at vagtlægen har eget SE-nr. Vælges A-beskatning, må principallægen være opmærksom på, at der ved lønudbetalingen bør fratrækkes lønsumsafgift og feriepenge, som senere skal betales, men ikke kompenseres.

13. Kollegiale regler.

13.1. Generelle regler.

Lægen udfører vagtarbejde under selvstændigt lægeligt ansvar.

Vagtlægen fungerer som vikar for egen læge.

Der skal føres ordnede optegnelse for hver patientkontakt. Der sendes elektronisk via edifact meddelelse fra lægevagten til egen læge.

Anvisninger udstedt af patientens egen læge opfattes som vejledende, men ikke bindende for den vagthavende læge, der må varetage det lægelige arbejde i overensstemmelse med egen lægefaglige holdning.

Enhver læge, der deltager i vagtordningen, er forpligtet til at kende vagtinstruksens indhold. En ajourført vagtinstruks vil forefindes på

www.Laevagat.net

De kollegiale vedtægter forventes respekteret.

Alle i vagten deltagende læger, skal være dækket af en personligt tegnet lægeansvarsforsikring. Udgifter hertil afholdes af lægen selv.

13.2. Etik.

Det forventes, at lægen på vagten ikke bærer præg af alkohol- eller medicinindtagelse og er velsoigneret.

Får en læge mistanke om, at en kollega under en vagt er påvirket af alkohol eller medicin, bør den påvirkede læge straks afløses på vagten. Såfremt man ikke selv kan eller vil løse situationen, skal vagtchefen kontaktes. Vagtchefen har da pligt og kompetence til at træffe de nødvendige forholdsregler.

Hvis patienter henvender sig til lægevagten med oplysninger om, at de har været udsat for en beruset vagtlæge, skal de instrueres om, at de selv (som dem, der har bevidnet forholdet), kan anmelde lægen til politiet, som så må tage stilling til, hvorledes den videre efterforskning skal foretages.

Den læge, der modtager en sådan anmeldelse, skal henvende sig til den mistænkte vagtlæge og orientere om anmeldelsen. Ved berettiget mistanke må den mistænkte vagtlæge afløses i medfør af ovenstående.

Vagtinstruks Region Sjælland

Den mistænkte vagtlæge må selv vurdere, om vedkommende ønsker at gardere sig ved at få udført alkohol/medicinstest. Regningen for denne kan ved usikkerhed om betalingen tilsendes Praksisudvalget, der betaler prøven ved uberettiget mistanke.

Er en vagthavende læge under mistanke om alkohol/medicinpåvirkethed, konfronteres lægen hermed og situationen konfereres med ansvarshavende koordinator, eller dennes stedfortræder, som straks kontakter vagtchefen, eller et af vagtudvalgets øvrige medlemmer. Der kan forlanges alkohol/medicinstest på den mistænkte.

Der henvises i øvrigt til autorisationsloven (lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed, nr. 451 af 22. maj 2006)

Finder vagtudvalget at en læge udviser uforsvarlig faglig adfærd, indberettes dette til Embedslægeinstitutionen. Den pågældende læge bør almindeligvis orienteres herom forinden, jf. Lægeforeningens kollegiale regler. Såfremt lægens adfærd i øvrigt er uforenelig med denne instruks forelægges sagen for samarbejdsudvalget.

13.3. Lokaleetik.

Lægevagtslokalerne er vores fælles arbejdsplads, og lægevagtsansigt udadtil. De skal behandles med ansvar og respekt.

De skal forlades ryddelige, computere skal slukkes, medicinskabe etc. skal aflåses.

Ligeledes lukkes og låses døre og vinduer. Det er ikke tilladt at tage nøgler og mobile computere med hjem. Nøgler skal ved vagtens afslutning afleveres, hvor de er hentet. Det samme gælder mobile computere.

Ved fejl og mangler ved lokalerne kontaktes områdevagtchefen.

13.4. Rygning.

Der er rygeforbud i visitationer, konsultationer og venterum.

13.5. Fremmøde, akut forfald.

Får en vagthavende akut forfald, meddeles det til koordinator. Den vagthavende er, hvis helbredet tillader det, forpligtet til så vidt muligt selv at sørge for en afløser, men koordinator kan være behjælpelig med at skaffe en afløser.

Det er uacceptabelt, at en vagthavende læge glemmer at møde op. DET MÅ IKKE SKE!! Det er en døds synd, der kan medføre indkaldelse af anden kollega til at gøre arbejdet.

Vagtinstruks Region Sjælland

13.6. Sanktioner.

Ved mindre overtrædelser af vagtinstruksen kan vagtudvalget tildele en advarsel eller påtale.

Ved udeblivelse fra lægevagt idømmes en bod på kr. 3.000 (2008 priser). Ved ulempevagter skærpes boden til kr. 5.000. Bodden tilfalder den læge, der ekstraordinært må indkaldes. I tvivlstilfælde tilfalder boden Lægevagten i Region Sjælland.

Ved gentagne eller grovere overtrædelser af vagtinstruksen, informeres Praksisudvalget, som herefter tager stilling til en bod op til kr. 10.000 (2008 priser) eller evt. udelukkelse fra lægevagten. I øvrigt henvises til PLO's protokollat om sanktioner for overtrædelse af vagtinstruks:

" Alle læger, der har tiltrådt landsoverenskomsten er berettigede og forpligtede til at deltage i Lægevagten på de vilkår, der er beskrevet i landsoverenskomsten og de vagtaftaler, der indgås mellem en region og PLO's regionale praksisudvalg.

Rammerne for den praktiske afvikling af Lægevagten fastlægges i regionale vagtinstrukser, der bl.a. beskriver lægernes konkrete forpligtelser i forbindelse med deltagelse i vagtordningen. Disse vagtinstrukser udarbejdes af PLO's regionale praksisudvalg og godkendes af samarbejdsudvalget.

Sanktioner for overtrædelse af vagtinstruks

Der kan i vagtinstrukser fastsættes regler om at vagtchefen – i tilfælde af en læges udebliven fra en vagt – kan pålægge lægen en bod af en nærmere angivet størrelsesorden. Bodden kan tilfalde den læge, som må tage en ekstra vagt med kort varsel. Vagtchefen kan ved mindre overtrædelser af vagtinstruksen skriftligt tildele en advarsel eller udtale misbilligelse, eventuelt med angivelse af at gentagelse kan medføre en stærkere sanktion.

Ved væsentlige eller gentagne overtrædelser af vagtinstruksen kan praksisudvalget efter indstilling fra vagtchefen, pålægge følgende sanktioner:

1. At lægen pålægges en bod. Bodden indbetales til vagtchefen og anvendes til vagtordningens drift.
2. At lægens antal af vagter (kørende, visiterende eller konsultationsvagter) nedsættes.
3. At lægen midlertidigt i en angiven periode udelukkes fra en af vagtformerne.
4. At lægen midlertidigt i en angiven periode eller indtil videre udelukkes fra flere eller samtlige vagtformer. Hvis lægen indtil videre udelukkes fra flere eller samtlige vagtformer kan lægen anmode om, at tilladelse til vagtkørsel tages op igen til vurdering efter 5 år.

En læge, der af vagtchefen eller af praksisudvalget pålægges en af de nævnte sanktioner, kan inden 6 uger fra modtagelsen af den skriftlige afgørelse indbringe sagen for samarbejdsudvalget med ankeadgang til Landssamarbejdsudvalget. Sådan

Vagtinstruks Region Sjælland

indbringelse af sagen har opsættende virkning for effektivering af sanktionen.

Bod fastsat i medfør af dette protokollat kan ved manglende betaling effektueres ved at regionen modregner beløbet i lægens honorartilgodehavende.”

Såfremt en kollega finder, at der er sket overtrædelse af vagtinstruksen, foretages straks indberetning til vagtchefen. Den, der foretager indberetning, skal samtidig orientere vedkommende læge om indberetningen.

Vagtchefen, eller en stedfortræder for denne, kan af egen drift tage en sag op til behandling, enten på grund af formodning om overtrædelse af vagtinstruksen, eller på grund af patientklage.

Vagtchefen skal skriftlig høre lægen vedrørende de forhold hvorom, der er rejst klage. Lægen meddeles en frist på 14 dage til at besvare klagen. Det tilkendes lægen, at såfremt denne ikke svarer indenfor angivne frist, vil sagen blive behandlet på det foreliggende grundlag.

Hvis lægen udtrykker ønske om det, eller vagtchefen i øvrigt finder det hensigtsmæssigt, indkaldes lægen til et møde med vagtchefen. Endvidere kan øvrige medlemmer af vagtudvalget deltage i mødet. Der udfærdiges et referat over det på mødet passerede. Referatet skal godkendes af alle deltagende.

14. Klagesager.

14.1. Procedure.

Klager der fremsendes til vagtcheferne deles op i to typer:

- Klager over lægens faglighed eller fremtræden. Disse henvises til patientklagenævnet.
- Klager over lægevagts strukturforhold tages op i det Regionale Vagtudvalg og evt. samarbejdsudvalget.
- Service- og adfærdsklager. Sådanne klager henvises til regionen, jf. LOK § 60. Det er den læger, der er klaget over, som skal partshøres af regionen. Vagtchefen kan være regionen behjælpelig med at finde frem til, hvilken læge der har været på vagt på det relevante tidspunkt, hvis patienten ikke kender navnet på vagtlægen.

I tvivlstilfælde tager lægevagtschefen kontakt til klageren, for at få belyst klagen.

14.2. Journalindsigt.

Vagtinstruks Region Sjælland

De journalnotater, der føres af læger på vagt, anses forløbende at blive overdraget til vagtchefen, jf. § 21, stk. 2 i bekendtgørelse om patientjournaler.

Den edb-ansvarlige vagtchef har det administrative ansvar for lægevagts journaler og ansvaret for at give patienter indsigt i foreliggende journalnotater.

Journalindsigt gives efter de almindelige regler på området og kræver ikke tilladelse fra den læge, der har skrevet journalnotatet.

Hvis journalindsigt gives, skal den læge, der har skrevet journalnotatet, straks orienteres herom.

Den praktiske administration kan overlades til sekretariatet.

15. Turister.

Se hjælpefunktion i MedWin

16. Anbragte i detention.

Ifølge Justitsministeriets [Bekendtgørelse om detentionsanbringelse](#) skal den anbragte undersøges af en læge. Det kan også indebære undersøgelse af en vagtlæge.

Der er til formålet af PLO udarbejdet en "mini journal", som bør udfyldes. "mini journalen" findes i detentionen.

17. Ligsyn.

Vagtlægen har i tilfælde af egen læges forfald pligt til at skrive dødsattest. Lægen skal blot sikre sig at side 1 kan udfyldes og afleveres til pårørende eller bedemanden. Side 1 skal indberettes elektronisk.

Egen læge vil, når side 1 er indberettet elektronisk til

Sundhedsstyrelsen, automatisk få besked om indberetning af side 2.

Det er ikke "sømmelig omgang med lig", at afdøde pga. weekend eller helligdage, skal henligge i hjemmet i længere tid. Det er visitator/koordinator der i tvivlstilfælde vurderer hvornår et ligsyn kan udføres.

-----o-----