

# VAGTINSTRUKS FOR LÆGEVAGTEN I REGION SYD

Godkendt på Samarbejdsudvalgsmøde 19. februar 2008.

Godkendt på medlemsmøde 19. nov. 2008.

## VAGTENS ORGANISATION

### § 1

- 1.1 LÆGEVAGTEN I REGION SYD omfatter alle praktiserende læger i Regionen med undtagelse af ø-områderne Ærø og Fanø.
- 1.2 Grundlaget for driften er Landsoverenskomsten for almen Lægegerning samt aftale med Region Syddanmark.
- 1.3 Lægevagten ledes af et VAGTUDVALG med ansvar overfor PRAKSIS-UDVALGET, i henhold til vedtægterne.
- 1.4 Det tilstræbes, at deltagelse i vagtarbejdet skal være frivillig.
  - 1.4.1 Medlemmer kan søge VAGTUDVALGET om generel vagtfritagelse.  
Begrundet  
ansøgning (sygdom, alder eller lign. jfr. LOK §50a tk.8) fremsendes til vagtchef og behandles af vagtudvalget.
- 1.5 Alle praktiserende læger med ydernummer i Region Syd har pligt og ret til at deltage i vagtordningen.
  - 1.5.1 Speciallæger i Almen Medicin, der ikke driver praksis for den Offentlige Sygesikring, kan tildeles et vagtydernummer. Vagtudvalget opstiller regler for tildeling af vagter til læger med vagtydernummer.
  - 1.5.2 Yngre Læger under uddannelse til Almen Medicin, ( i blokstilling ) kan, efter at have gennemgået ”uddannelsen” til vagtlæge, søge vagtydernummer og få tildelt vagter efter opstillede regler, jfr. LOK §50A stk. 7.
  - 1.5.3 Læger i uddannelsesstilling må køre vagt efter de af vagtudvalget opstillede regler.  
Andre læger der ønsker at køre vagt kan, som beskrevet i overenskomsten, søge SU om dispensation. Den vil i givet fald være tidsbegrænset.
  - 1.5.4 Uddannelsen til vagtlæge aftales mellem uddannelseskoordinatorerne og vagtudvalget.

## § 2

- 2.1 Der er central visitation med perifer lokalisation i Åbenrå, Esbjerg, Kolding og Odense.
- 2.2.1 Vagtperioderne er som hovedregel 7-9 timer og følger det i overenskomsten fastsatte.
- 2.2.2 Vagtudvalget fastsætter og kan justere antallet af vagthavende læger.
- 2.3.1 Der fordeles i vagtsæt bestående af alle vagttyper efter ønsker for f.eks. 4 mdr. af gangen. Man kan ønske et halvt, helt eller flere vagtsæt. Vagtskemaerne skal foreligge senest 1 måned før ikrafttræden.
- 2.3.2 Den skemanoterede læge er ansvarlig for de vagter, der er tildelt.
- 2.3.3 Vagter skal afsættes/byttes via vagtcentralens sekretariat.
- 2.3.4 I tilfælde af sygdom eller anden pludselig acceptabel hændelse kan sekretariatet være behjælpelig med at finde vikar til vagten.
- 2.4.1 Alle læger skal have meldt sig klar ved vagtens begyndelse. Køre-/kons-lægerne skal alle have meldt sig klar til sekretæren med aftale om, hvor lægen befinder sig og hvordan lægen kan kontaktes.
- 2.4.2 Såfremt en læge ikke møder ved vagtens begyndelse og ikke har givet meddelelse herom, skal sekretæren forsøge at kontakte lægen. Lykkes dette ikke efter 15 min. træffer ansvarshavende visitator, eller dennes stedfortræder, beslutning om, hvordan vagten skal afvikles.
- 2.4.3 Såfremt lægen møder efter 15 min. og der er tilkaldt vikar, overtager vikaren vagten for den udeblevne/forsinkede læge.
- 2.4.4 Udeblivelse noteres i sekretærens vagtprotokol og vagtchefen kontakter den udeblevne ved lejlighed.
- 2.4.5 Udeblivelse kan udløse bod .
- 2.5.1 Sekretæren afgiver løbende besøg/kons. til køre-kons.-lægen, med mindre visiterende læge, i særlige tilfælde, selv ønsker at orientere kollegaen.
- 2.5.2 En vagt er ikke afsluttet, hvis efterfølgende læge med samme funktion, ikke

giver at fort- kan møde. Såfremt ansvarshavende visitator, eller dennes stedfortræder, vurderer funktionen ikke kan undværes, skal den læge der har vagten optil vakancen, sætte vagten til vikar er fundet, eller til funktionen evt. på et senere tidspunkt undværes. Det er ansvarshavende visitator eller dennes stedfortræder der afgør tvivlsspørgsmål.

### **§ 3 RETNINGSLINIER FOR VAGTARBEJDET**

#### **3.1.1 *Lægens adfærd***

Det forventes, at lægen på vagten ikke bærer præg af alkohol- eller medicinindtagelse og er velsoigneret. Der er rygeforbud i visitationer, konsultationer og venterum.

Er en vagthavende læge under mistanke om alkohol/medicinpåvirkethed, konfronteres lægen hermed og situationen konfereres med ansvarshavende visitator, eller dennes stedfortræder, som straks kontakter vagtchefen, eller et af vagtudvalgets medlemmer. Der kan forlanges alkohol/medicin-test 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. Såfremt lægens adfærd i øvrigt er uforenelig med denne instruks forelægges sagen for samarbejdsudvalget.

3.1.2 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.

3.1.3 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 Syddanmark herunder de til enhver tid gældende servicemål.

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

3.2.2 Hjemmefødsler hører ikke under ordningen, men ved akut opstået problem kan lægevagten bidrage med lægehjælp jævnfør § 3.1.2

- 3.2.3 Terminale patienter kan efter aftale mellem patient og egen læge tilses af egen læge i vagten uden visitation, jf. Landsoverenskomsten.
- 3.2.4 Kroniske smertepatienter eller patienter med periodisk tilbagevendende smerter, forventes at have lagt et smertebehandlingsprogram i samarbejde med egen læge. Disse patienter skal kun undtagelsesvis have smertebehandling af lægevagten og bør selv medbringe medicinen.
- 3.2.5 Vagtlægen bør kun udstede recepter på livsvigtig medicin og medicin til behandling af akut opstået sygdom. Almindelig receptfornyelse henvises til egen læge i dagtiden. Der bør principielt ikke udstedes recepter på, eller ordineres afhængighedsskabende medicin på lægevagten, jf. Sundhedsstyrelsens cirkulære desangående.
- 3.3.1 Visitationen skal ved enhver henvendelse resultere i en omhyggelig og samvittighedsfuld lægelig ydelse.
- 3.3.2 Kontakter skal så vidt muligt søges afklaret ved telefonkonsultation med rådgivning og henvisning til egen læge i dagarbejdstiden.
- 3.3.3 Såfremt vagtlægen beslutter, at patienten skal tilses af en læge er udgangspunktet at dette sker ved en konsultation i vagtlokalet jfr. Servicemålene 3.1.3.  
Konsultationen tilbydes i nærmeste vagtkonsultation med oplysning om ventetid og med mulighed for, at patienten kan vælge en anden konsultation, hvor det er muligt at komme til tidligere.
- 3.3.4 Såfremt sikredes tilstand forhindrer fremmøde i konsultationen, skal sikrede tilbydes sygebesøg i hjemmet. Indikation for lægebesøg i hjemmet afgøres af visitator ud fra de foreliggende oplysninger om aktuelle sygdom og evt. konkurrerende kroniske sygdomme. Såfremt pt. eller pårørende ikke er i besiddelse af bil, kan der ikke af den grund forlanges sygebesøg. Overordnet gælder som højeste prioritet den faglige og økonomisk mest forsvarlige anvendelse af de lægelige ressourcer. Vedrørende transport med tilskud fra det offentlige henvises til gældende regler.
- 3.3.5 Såfremt der ved henvendelsen findes en anden nødvendig og forsvarlig løsning end sygebesøg aflagt af lægevagten, skal dette iværksættes. Her tænkes på henvisning direkte til sygehus, kommunal døgnpleje eller lignende.

- 3.3.6 Ved livstruende tilfælde er visitator ansvarlig for tilkald af Falck.
- 3.4 Der skal udfærdiges journalnotat i lægevagtens EDB-system efter hver patient-Kontakt, og i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens gældende retningslinier. De journalnotater der føres af læger på vagt, overdrages løbende til vagtchefen og egen læge. Vagtchefen behandler anmodninger om aktindsigt, og har ansvaret for at aktindsigt gives eller afslås, i overensstemmelse med lovgivningens regler herom.

#### § 4 *Visitation*

- 4.1 Visitator skal anvende lægevagtens EDB-system. Der må ikke fjernes eller downloades materiale på Lægevagtens EDB-system. Overtrædelse kan medføre sanktioner.
- 4.2 Visitator afgør, ud fra en lægelig vurdering, hvilken ydelse henvendelsen bør medføre: Telefonkonsultation, konsultation eller sygebesøg.
- 4.3 Såfremt ydelsen medfører sygebesøg/konsultation, følges EDB-manualen, så patientens data fremkommer på den relevante konsultations- eller besøgsliste. Der findes ikke fast-definerede "haste"-besøg.
- 4.4 En af visitator afgivet ydelse til konsultation/besøg, kan af den kørende læge ændres, såfremt den kørende læge kender den sikrede og/eller har haft kontakt med denne, og ikke skønner, at en sådan ydelse er nødvendig. Ændringerne sker på den kørende læges ansvar, og denne meddeler den sikrede og visitator beslutningen.
- 4.6.1 For at undgå ophobning i konsultationernes venterum og give retfærdig betjening, skal visitator benytte tidsbestillingen.
- 4.7.1 Besøgene videregives til kørelægerne af sekretæren under hensyntagen til nærhedsprincippet og forsvarlig ventetid.
- 4.7.2 Der er i hver vagt en ansvarshavende visitator. Hvilken fremgår af vagtskemaet. Denne kan videregive ansvaret til en kollega i særlige tilfælde. Evt. uddynding af vagtbemandingen skal meddeles og sanktioneres af ansvarshavende visitator/sekretær.

- 4.7.3 Ansvarshavende visitator sikrer sig ved vagtens start, sammen med sekretæren, at alle skemalagte læger er mødt på vagt.
- 4.7.4 Ansvarshavende visitator har den overordnede kompetence til at træffe foranstaltninger for, at vagten kan afvikles hensigtsmæssigt.
- 4.8 Indsatte i arrester eller fængsler er omfattet af Lægevagten, hvis de er tilmeldt Sygesikringen. Ved anmodning om ydelser til andre grupper henvises til de specielle vagtordninger for fængslerne. Lægevagten i Region Syd har ikke aktuelt nogen aftale med politiet om at foretage rutinemæssige lægeundersøgelser i forbindelse med detentionsanbringelse. Politiet bør have selvstændige vagtordninger til blodprøvetagning for alkohol og klinisk undersøgelse i forbindelse hermed. Dog har en person i politiets varetægt, der vurderes at have akut behov for lægehjælp, naturligvis ret til dette.
- 4.9 Telefonsamtaler til visitationen og mellem sekretærerne og lægerne optages på elektronisk medie og gemmes i 5 år.

## § 5 *Konsultation/Besøg*

- 5.1.1 Kommunikation mellem vagtcentralen og kons./kørelæger foregår via bærbare EDB-udstyr, evt. lægens egen mobiltelefon. Vagtudvalg/Praksisudvalg er under respekt af aftalen med Region Syddanmark, beslutningstagere omkring hvilke tekniske hjælpemidler der benyttes til kommunikationen.
- 5.1.2 I konsultationerne indkaldes de tilsatte patienter så vidt muligt efter tidsbestillingslisten eller via evt. nummer-system jfr. Servicemålene under 3.1.1.
- 5.2 Såfremt kørelægen ikke kan opnå kontakt med den sikrede, forsøges først at opnå telefonisk kontakt evt. via vagtcentralen. Lykkes dette ikke, kontakter sekretæren alarmcentralen/Falck for at undersøge, om vedkommende selv har tilkaldt ambulance. Er det ikke tilfældet, skønnes i samarbejde med visitator, om der skal tages kontakt til vagthavende politi med henblik på at skaffe adgang til boligen.
- 5.3 Jvf. instruks for visitator kan kørelægen ændre ydelsesform.
- 5.4 Dødsattester kan udstedes, såfremt det er forbundet med væsentlig ulempe for de pårørende/institutionspersonalet at vente på egen læge til dette. Dødsattesten udfyldes efter Sundhedsstyrelsens retningslinier.

## § 6 *Sanktioner vedrørende overtrædelse af vagtinstruks*

- 6.1.1 Såfremt en kollega finder, at der er sket overtrædelse af vagtinstruksen, foretages straks indberetning til vagtchef eller formand for vagtudvalget. Den, der foretager indberetning, skal samtidig orientere vedkommende læge om indberetningen.
- 6.1.2 Vagtchefen, stedfortræder for denne eller formand for vagtudvalget kan af egen drift tage en sag op til behandling, enten på grund af formodning om overtrædelse af vagtinstruksen, eller på grund af patientklage.
- 6.1.3 Vagtchefen/formand for vagtudvalget 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.
- 6.1.4 Hvis lægen udtrykker ønske om det, eller vagtchef/formand for vagtudvalget i øvrigt finder det hensigtsmæssigt, indkaldes lægen til et møde med vagtchefen og formanden for vagtudvalget. Endvidere kan øvrige medlemmer af vagtudvalget deltage i mødet. Der udfærdiges et referat over det på mødet passerede. Referatet skal godkendes af alle deltagende.
- 6.2.1 I tilfælde af gentagen udeblivelse fra vagt, kan den udeblevne læge pålægges at betale en bod på 2.000 kr. Bodden opkræves af og indbetales til Lægevagten Region Syd.
- 6.2.2 Ved mindre overtrædelser af vagtinstruksen, kan vagtchefen, efter indstilling fra vagtudvalget, tildele en advarsel eller udtale misbilligelse, evt. med angivelse af at gentagelse kan medføre en stærkere sanktion.
- 6.2.3 Ved væsentlige eller gentagne overtrædelser af vagtinstruksen skal vagtchefen in-  
formere vagtudvalget der herefter indstiller til praksisudvalget om pålæggelse af en/flere af følgende sanktioner:
- A. Lægen pålægges bod indtil max. 3000 kr.. Bodden tilfalder Lægevagten for Region Syd.
  - B. Lægens antal af vagter reduceres.
  - C. Lægen i en angivet periode udelukkes fra en af vagtformerne

- D. Lægen midlertidigt i en angiven periode eller indtil videre udelukkes fra flere eller samtlige vagttyper. Hvis lægen indtil videre udelukkes fra flere eller samtlige vagttyper, kan lægen anmode om, at tilladelse til vagtkørsel tages op til ny vurdering efter 1 år.

6.3 Praksisudvalget er ikke bundet til at følge vagtudvalgets indstilling.

6.4.1 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 indbringelse af sagen har opsættende virkning for effektivering af sanktionen.

6.5 Uddrag PLO's Protokollat om sanktioner:

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 PLOs 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 PLOs regionale praksisudvalg og godkendes af samarbejdsudvalget.