

VAGTINSTRUKS FOR LÆGEVAGTEN I REGION NORDJYLLAND

Godkendt af Samarbejdsudvalget den 24. juni 2022.

1. Lægevagtens rammer og organisation mv.

Lægevagten i Region Nordjylland omfatter alle praktiserende læger i regionen. Lægevagten drives på de vilkår, der er beskrevet i

- Overenskomst om almen praksis,
- Aftale om drift og organisering af lægevagten i Region Nordjylland (Lægevagtsaftalen), samt
- Denne vagtinstruks

I henhold til overenskomsten (bilag 20) skal vagtinstrukser udarbejdes af PLO's regionale PLO-R og godkendes af samarbejdsudvalget.

Lægevagten ledes af et vagtudvalg efter delegation fra PLO-Nordjylland. Den daglige administration varetages af vagtchefen.

Alle praktiserende læger med ydernummer i henhold til Overenskomst om almen praksis i Region Nordjylland har pligt og ret til at deltage i vagtordningen, medmindre de er blevet fritaget for vagt efter ansøgning til vagtudvalget eller de er blevet udelukket fra vagten i henhold til overenskomsten protokollat om sanktioner for overtrædelse af vagtinstruks.

Vagtforpligtelsen fastsættes på baggrund af antal lægekapaciteter, såvel besatte som ubesatte. Er der tale om et kompagniskab, vil de yderligere vagter, der relaterer sig til ejede kapaciteter, blive fordelt forholdsmæssigt på kompagniskabets læger. Det er således op til kompagniskabet at foretage en intern fordeling efter behov. Ved delepraksisordninger, generationsskifteaftaler og tilladelse til ekstra ansat læger følges hovedreglen om vagtforpligtelse svarende til det antal kapaciteter lægen/kompagniskabet ejer.

Vagtudvalget vurderer ansøgninger om fritagelse for vagtforpligtelsen eller dele heraf.

Begrundet ansøgning (sygdom, alder eller lignende) fremsendes til vagtchefen.

For så vidt angår ansøgninger om hel eller delvis fritagelse for vagtforpligtelse, der vedrører ejede lægekapaciteter gælder følgende:

Der kan i forbindelse med udsendelsen af vagtønskeskemaer indsendes en dispensationsansøgning til Vagtudvalget. Ansøgningen fremsendes til vagtchefen. Vagtudvalget vil herefter træffe beslutning om, hvorvidt dispensationsansøgningen kan imødekommes. Udvalget vil lave en konkret, individuel vurdering i hvert tilfælde.

Vurderingen vil ske med afsæt i de forhold, som beskrives i dispensationsansøgningen. Følgende forhold vil blive taget i betragtning, uden at de enkelte forhold i sig selv giver ret til dispensation (afgørelsen vil bero på en helhedsvurdering):

- Praksisbeliggenhed? (fx lægedækningstruet område)
- Er der tale om nynedsættelse/nyindtræden?
- Er der tale om nylig udtræden af ældre kompagnon?
- Er kapaciteten besat med en ansat læge? (angiv evt. timeantal og alder på den ansatte læge)

Øvrige væsentlige forhold kan ligeledes indgå i vurderingen.

Andre læger kan efter ansøgning til vagtudvalget tildeles vagtdernummer efter retningslinjer vedtaget af Samarbejdsudvalget

2. Ansvar for vagters afholdelse.

Læger med tildelte vagter i vagtskemaet er personligt ansvarlige for vagtens afholdelse. Indbyrdes bytning af vagter kan finde sted mellem læger, der er berettiget til at afholde samme vagttype. Overdragelse af vagter skal meddeles den, der har ansvaret for at det elektroniske vagtskema ajourføres. Den læge, der oprindeligt har fået tildelt vagten, er ansvarlig for, at vagtbyttet bliver registreret på det elektroniske vagtskema.

Såfremt en læge ikke møder ved vagtens begyndelse og ikke har givet meddelelse herom, træffer ansvarshavende visitator beslutning om, hvordan vagten skal afvikles.

Som det fremgår nedenfor i afsnit 5, kan læger, der udebliver eller møder forsinket på en vagt, af vagtchefen blive indstillet til pålæggelse af en bod. Hvis en anden læge har påtaget sig vagten med kort varsel, kan boden helt eller delvist tilfalde denne læge.

3. Retningslinjer for vagtarbejdet

Alle vagtlæger medbringer til enhver vagt fuldt udstyret lægetaske.

Alle læger, der deltager i vagtordningen, skal anvende Lægevagtens IT-system med egen, personlig pinkode/digital signatur ved indlogging.

Praktiske anvisninger om forhold i forbindelse med vagtens afvikling lægges løbende på lægevagtens hjemmeside www.laevagtenregionnord.dk. Det forventes, at alle læger holder sig informeret herom.

Lægen forudsættes at være bekendt med samt overholde overenskomstens regler for honorering af ydelser.

Der skal udfærdiges journalnotat i lægevagtens Edb-system efter hver patientkontakt i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse om patientjournaler. Journalnotaterne skal være fyldestgørende og skal umiddelbart kunne anvendes af andre vagthavende læger til varetagelse af arbejdet med den konkrete patient. Dette gælder i særlig grad visiterende læges notater vedrørende henvisning af patienter til konsultation og sygebesøg, ligesom notater vedrørende afsluttede telefonkonsultationer skal være brugbare i forbindelse med eventuelle nye kontakter vedrørende samme sygdomstilfælde.

De journalnotater, der føres af læger på vagt, overdrages løbende til egen læge. Vagtchefen behandler anmodninger om aktindsigt, og har ansvaret for at aktindsigt gives eller afslås, i overensstemmelse med lovgivningens regler herom.

Telefonsamtaler i visitationen optages på elektronisk medie og gemmes i 5 år. Dette kan ikke træde i stedet for udfærdigelse af sædvanligt journalnotat. Kopi af lydfiler eller afskrift heraf vil kunne rekvireres af offentlige myndigheder, der i henhold til gældende lovgivning har ret til at indhente oplysninger i eksempelvis klagesager.

Endvidere kan kopi af lydfiler eller afskrift heraf rekvireres til brug for klagesager i samarbejdsudvalget, hvis enten patienten eller den læge, der klages over, ønsker det.

3.1. Visitationsfunktionen

Lægevagtsnr. 70 150 300 fordeler indkald til nærmeste ledige visitator. Visitator afgør, hvorledes ydelsen gennemføres, enten som afsluttet telefonkonsultation, videokonsultation eller viderevisitation til konsultation eller sygebesøg. Visitator har yderligere mulighed for at henvise patienter direkte til sygehus og mulighed for umiddelbart at rekvirere en ambulance til patienten.

Visitationen skal baseres på det lægefaglige skøn over, hvad der vil være forsvarlig behandling.

Meddelelser om konsultationer og sygebesøg kommunikeres igennem lægevagtsnet computernet. Tilkald af ambulance skal ske telefonisk direkte til den regionale vagtcentral.

3.2 Konsultationen

I konsultationen modtages patienter, der er visiteret fra Lægevagts visitation. Ingen patienter kan behandles i Lægevagten uden forudgående lægelig visitation. Rækkefølgen af konsultationerne afgøres af konsultationslægen på baggrund af visitationsnotatet. I tilfælde, hvor det forventes, at patienten tilses umiddelbart efter ankomsten til konsultationen, påhviler det visitator at informere konsultationslægen herom, evt. ved telefonisk kontakt.

3.3 Kørende læger

Den kørende læge har pligt til efter hvert besøg ved udfærdigelse af notat samt regning at holde besøgslisten ajour så koordinator er orienteret om besøgenes afvikling og om eventuel opstået ventetid.

Sygebesøg aflægges i den rækkefølge, den kørende læge 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 mellem distrikter tilkommer alene koordinator. Kørende læger skal ved vagtens afslutning orientere koordinator om, at modtagne besøg er afviklet. Evt. resterende besøg ved vagtens afløsning kan dog efter aftale med koordinator overføres til den afløsende læge.

3.4. Kombinerede besøgs- og konsultationsvagter

Ved konsultationerne uden fast læge ydes konsultationer af den kørende læge. Meddelelse om konsultation skal derfor videresendes til lægen på samme måde som ved besøg med oplysning om patientens fremmødetidspunkt og- sted. Hvis gennemførelse af konsultation i dette tidsrum er oplagt urimelig, f.eks. fordi kørelægen befinder sig tæt på patientens bopæl, men langt fra konsultationen, kan den kørende læge beslutte sig til i stedet for konsultation at aflægge et sygebesøg.

3.6 Uddannelseslægers deltagelse i vagten

KBU-læger og introduktionslæger introduceres til lægevagten ved at ledsage tutorlægen eller anden vagtlæge på vagt. Disse læger har ikke mulighed for at køre selvstændig vagt.

Uddannelseslæger i almenmedicinsk H-stilling fase I, samt uddannelseslæger på sygehusdelen, kan påtage sig selvstændige kørevagter og YL-vagter i eget vagtydnummer.

Uddannelseslæger i H-stilling fase II og III har ret og pligt til at deltage i vagtordningen i henhold til gældende uddannelseskra v og overenskomst imellem YL og PLO.

På besøgsvagter kører alle uddannelseslæger i vognmandsordning. Alle uddannelseslæger skal have bagvagt - lægefaglig bagvagt er visitator, der træffes pr. telefon under vagten og giver råd om behandling, visitation etc.

Uddannelseslægen skal deltage i vagtkursus forud for vagtdeltagelse. Udover denne introduktion til lægevagten påhviler det tutorlægen at introducere og vejlede vedrørende lægefaglige vagtproblemer. En eller flere følgevagter med tutorlæge eller anden vagtkørende læge forud for selvstændig vagt arrangeres af tutorlægen, der på denne måde er ansvarlig for at uddannelseslægen er lægefagligt veludrustet til selvstændig vagt med telefonisk bagvagtssupervision.

Hvis en uddannelseslæge kører vagter under tutorlægens vagtydnummer, har akut forfald pga. sygdom eller lignende påhviler ansvaret for dækning af vagten tutorlægen.

Det forventes at tutorlægen i relevant omfang gennemgår vagtnotater som led i den almindelige supervision, hvorved uddannelsesværdien i lægevagtarbejdet optimeres.

4. Krav til lægens fremtræden og adfærd.

Det forventes, at læger på vagt har en høflig og korrekt optræden samt fremtoning overfor patienter, pårørende og kollegaer.

Alkohol, beroligende medicin og vagtarbejde er uforeneligt. Der må ikke indtages beroligende medicin og/eller alkohol før og under vagten.

Ved mistanke om at en vagtlæge er påvirket af alkohol/medicin skal den læge, der har mistanken, straks orientere vagtchefen om forholdet. Vagtchefen vil så, eventuelt sammen med formanden for vagtudvalget eller et medlem fra vagtudvalget/anden vagtchef kontakte lægen, som mistanken er rettet imod. Følgende gælder:

1. Lægen som mistanken er rettet imod, skal stoppes og hjælpes.
2. Lægen har pligt til at medvirke til at der foretages blodprøve/urinprøve.
3. Lægen må ikke tage vagter før der foreligger svar på blodprøve/urinprøve.
4. Viser det sig at lægen er påvirket efterindtagelse af alkohol/medicin skal sagen indberettes til Styrelsen for Patientsikkerhed. Endvidere foretager vagtchefen indberetning til PLO-Nordjylland, der tager stilling til om der skal pålægges sanktion for overtrædelse af vagtinstruks.

Hvis en læge i sit virke i Lægevagten har en groft kritisabel faglig eller personlig fremtræden, anses dette for en overtrædelse af vagtinstruksen, hvilket i alvorlige situationer kan medføre at PLO-Nordjylland træffer beslutning om sanktioner, jfr. afsnit 5 herunder.

Hvis der er tale om, at en læge efter vagtchefens skøn udviser uforsvarlig faglig adfærd, skal dette endvidere altid indberettes til Styrelsen for Patientsikkerhed.

5. Overtrædelse af vagtinstruks

5.1 Indberetninger

Såfremt en vagtlæge på et eller flere punkter ikke overholder instruksene, foretages indberetning til vagtchefen. Vagtchefen kan også selv tage en sag op til behandling, hvis vedkommende har en formodning om overtrædelse af vagtinstruksen.

Vagtchefen skal skriftligt orientere lægen vedrørende de forhold, der er indberettet, herunder om fristen for at reagere på indberetningen. Fristen skal være på mindst 14 dage. Lægen skal videre orienteres om, at hvis lægen ikke reagerer inden for den angivne frist, så vil sagen blive behandlet af Vagtudvalget på det foreliggende grundlag.

Hvis lægen udtrykker ønske om det, eller hvis vagtchefen i øvrigt finder det hensigtsmæssigt, indkaldes lægen til et møde med vagtchefen. Foruden lægen og vagtchefen kan en repræsentant fra Vagtudvalget og en repræsentant fra PLO-Nordjylland deltage ved mødet. Der udfærdiges et skriftligt referat af mødet. Referatet skal underskrives af alle, der deltager i mødet.

5.2 Mindre overtrædelser af vagtinstruksen

Ved mindre overtrædelser af vagtinstruksen kan Vagtudvalget efter indstilling fra vagtchefen:

1) Tildele lægen en skriftlig advarsel eller udtale en misbilligelse, eventuelt med angivelse af, at gentagelse kan medføre en stærkere sanktion.

2) Pålægge lægen bod af maksimalt 10.000 kr. Bodden indgår i driften af lægevagten. Ved manglende betaling, kan regionen modregne beløbet i lægens honorartilgodehavender, beløbet overføres til Lægevagten i Region Nordjylland. Hvis en anden læge har påtaget sig vagten med kort varsel, kan boden efterfølgende helt eller delvist tilfalde denne læge.

Såfremt der ikke kan søges honorartilbageholdelse hos Region Nordjylland, kan det skyldige beløb søges inddrevet via inkasso.

3) Når en læge har fået tildelt en sanktion i henhold pkt. 5.2 skal sagen efterfølgende forelægges for Samarbejdsudvalget på førstkommende møde til orientering.

Overtrædelser der kan medføre bod er f.eks.: udeblivelse fra vagt, for sent fremmøde, manglende afløser i forbindelse med sygdom/forfald, manglende kontaktmulighed ved rådighedsvagt, manglende aflevering af mobil PC efter afsluttet vagt.

5.3 Væsentlige og gentagne overtrædelser af vagtinstruksen

Ved væsentlige og gentagne overtrædelser af vagtinstruksen kan PLO-Nordjylland efter indstilling fra Vagtudvalget:

1) Pålægge lægen bod af maksimalt 20.000 kr. pr. hændelse. Bodden tildeles den læge, der er ansvarlig for vagtens afholdelse. Bodden indgår i driften af lægevagten.

Ved manglende betaling, kan regionen modregne beløbet i lægens honorartilgodehavender, beløbet overføres til Lægevagten i Region Nordjylland.

Såfremt der ikke kan søges honorartilbageholdelse hos Region Nordjylland, kan det skyldige beløb søges inddrevet via inkasso.

2) Nedsætte antallet af lægens vagter

3) Udelukke lægen midlertidigt fra en af vagtformerne

4) Udelukke lægen midlertidigt eller indtil videre fra flere eller samtlige vagtformer. Udelukkes lægen indtil videre kan lægen anmode Lægevagtudvalget om en fornyet vurdering efter 5 år.

Når en læge har fået tildelt en sanktion i henhold pkt. 5.3 skal sagen efterfølgende forelægges for Samarbejdsudvalget på førstkommende møde til orientering, eller – hvis sagens omstændigheder tilsiger dette – med indstilling om på tildeling af eventuelle yderligere sanktioner.

Overtrædelser der kan medføre ovennævnte sanktioner er f.eks.: Gentagen udeblivelse fra vagt, gentagen for sent fremmøde, gentagen manglende afløser i forbindelse med sygdom/forfald, gentagen manglende kontaktmulighed ved rådighedsvagt, gentagne tilfælde af kritisabel adfærd eller kommunikation overfor

patienter eller kollegaer, gentagen manglende aflevering af mobil PC efter afsluttet vagt, at være påvirket i forbindelse med vagt.